

令和3年 7月 1日

関係各位
保護者様

隠岐特別支援推進連携協議会
(事務局 隠岐教育事務所)

「目・からだについての相談会」開催について(ご案内)

小暑の候、皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび下記のとおり「目・からだについての相談会」を計画いたしました。日頃、お子さんの様子から、目やからだについて、御心配なことをお持ちの方はもちろん、子育て、教育について何らかのヒントを得たいと思っていられる方のお申し込みもお待ちしております。

物の見え方が気になる

- よく転んだり物にぶつかったりする
- 眼を細めて見たり頭を傾けて見たりする
- まばたきや目をこすることが多い

姿勢について気になる

- からだがかたくしゃくしゃして、姿勢がシャキッとしない
- 頬杖をついて座っていることが多い

不器用さが気になる

- 折り紙やはさみなど手先を使うことが苦手
- 球技が苦手

バランスについて気になる

- 転んだときに手がつけなかったり、転んで顔にけがをしたりする
- バランスがとりにくそうにしている

読み書きが気になる

- 行や文字の読み飛ばしがある
- 漢字がなかなか覚えられない
- 板書を写すのに時間がかかる
- 図形問題が苦手

その他

- 便利な視覚補助具や使いやすい日常生活用品のことが知りたい
- 車いすや歩行器の使い方が知りたい
- 上手に食べるための工夫について知りたい

このようなご心配はありませんか？



- 主催 隠岐特別支援推進地域連携協議会
- 日時 令和3年 8月20日(金) 9:00~14:00
- 会場 隠岐島文化会館 1階 小会議室、娯楽室
- 費用 無料
- 相談員 島根県立盲学校 高梨 俊美 教諭
島根県立隠岐養護学校 加多 弥生 教諭
- 相談の申し込みとお問い合わせ
〇宛先 〒685-0015 隠岐の島町港町塩口24 隠岐教育事務所 奥谷 雅也

TEL (08512) 2-9775 FAX (08512) 2-9777

〇しめ切り・・・令和3年 7月28日(水)
希望される方は、下記の相談票に御記入の上、封書、電話、FAXで申し込み下さい。

★今年度より、相談件数を2名程度に縮小し、詳しい検査等が実施できるよう、一人あたりの相談時間を2時間程度とさせていただきます。
よって、相談内容に応じて、協議の上、対象者を決定し通知させていただきます。

----- 郵送の場合は点線で切り取ってお送りください。 -----

相談票

お子さんの氏名	ふりがな ____年 ____月 ____日生 (小・中・高 第 ____ 学年) (幼児の場合、年長 年中 年少)		
お子さんの所属校・園・所	自宅住所	〒	
保護者氏名	連絡先(TEL)		
相談したいこと			

※FAXの場合は、相談票のある反面のみを、添書なしで送信してください。