

各位

長野県松本盲学校長

当てはまる人は、是非ご参加ください！

- ☑ 視覚障がいのある児生の健やかな成長と発達を支える支援の最新情報を知りたい。
- ☑ 一人一人の見え方に応じた「合理的配慮」のあり方を考えたい。
- ☑ 夏休み、仲間と一緒に学んだり、語り合いたい！

**重複障がいを併せ有する視覚障がいのある子どもの支援
—眼科医療のアプローチに学ぶ—**

松本盲学校 R6年度（第26回）

目の教室へのご案内

令6.7.27（土）13：00～16：00

オンライン開催！ Zoomによるライブ配信！

今年度は、「重複障がいを併せ有する視覚障がいのある子どもの支援—眼科医療のアプローチに学ぶ—」をメインテーマに、研修会及び交流・座談会を企画しました。オンラインで集い、学び合い、語り合いましょう！

1 日程・内容

日程	受付（開室）	開会式	研修会	交流・座談会	閉会式
内容	12:20 ~13:00	13:00 ~13:10	13:10~14:40	（講師の先生への 質問タイム） 15:00~15:50	15:50 ~16:00

【研修会について】

☆ 研修会 13:10~14:40 (Zoom ライブ配信)

重複障がいと併せ有する視覚障がいのある子どもの支援

—眼科医療のアプローチに学ぶ—

■長野県立こども病院眼科 視能訓練士

中原 尚美先生

長野県立こども病院眼科には、視覚障がいとともに様々な障がいや困難を併せ有する多くの子どもたちが受診し、乳幼児期から青年期にかけて継続的に眼科治療や視能訓練を受けています。「情報の80%以上は視覚から」と言われるように、成長・発達期の子どもたちにとって、視覚は発達に必要な栄養の取り入れ口として重要です。視覚情報が適切に得られないことは、重複障がいのある子どもたちの日々の学習や認識発達、QOLにも、少なからず影響を及ぼします。

こども病院眼科では、病院内他診療科とも連携し、重複障がいのある子どもたちの視機能評価、屈折矯正、弱視治療、視能訓練等の高度眼科医療の取り組みを行っています。

その最前線で、重複障がいのある子どもたちの視力発達、視機能発揮、QOLの向上に向けて取り組んできている視能訓練士の中原尚美先生より、重複障がいのある子どもたちへの眼科医療のアプローチについて、豊富なご経験をもとに教えていただきます。

★重複障がいのある子どもたちの視覚障がいや眼科治療の大切さについて理解したい

★重い障がいのある子どもたちの視力検査や視機能評価はどのように実施するのか、知りたい

★眼鏡をかけることの効果やかけられるようになるポイントを知りたい

★こども病院眼科で行っている視能訓練の取り組みや効果について知りたい

★家庭生活や養育で大切にしたいポイントを知りたい

★学校での学習指導や療育機関等での支援で配慮すべきポイントを知りたい

こんな願いやニーズのあるみなさまのご参加を心からお待ちしております。

2 参加費 無料

3 申し込み方法

(1) 参加申し込みは、裏面の「目の教室参加申し込み書」にご記入の上、7月19日(金)までをお願いします。研修会のみでの参加でも構いません。

4 オンラインでの参加のご案内

「目の教室」当日は、Zoom アプリを開いていただき、次のミーティング ID およびパスコードを入力してログインしてください。当日は12:20分に開室し、接続できます。

◆ミーティング ID 924 2979 8515

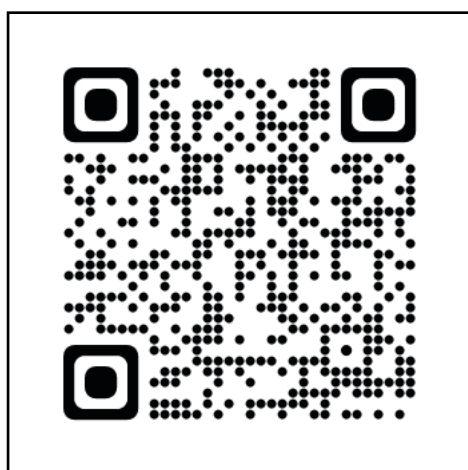
◆パスコード 0727

※上記 Zoom アカウントは、7月27日(土)開催の令和6年度松本盲学校「目の教室」専用アカウントとなります。(この日以外はつながりません。)

※Zoom アプリは、無料でダウンロードできます。パソコン、タブレット、スマートフォンに対応しています。

※Zoom アプリを用いた接続の方法がわからない場合には、下記連絡先までお気軽にご連絡ください。ご案内いたします。

こちらの QR コードからも、当日「目の教室」専用アカウント(Zoom)にログインできます。



長野県松本盲学校
校長：小林 宏樹
担当：小松 秀樹(教頭)
古瀬 英之(支援相談室)
〒390-0802 松本市旭 2-11-66
TEL 0263-32-1815
FAX 0263-36-9505
E-Mail :matsum50@m.nagano-c.ed.jp

令和6年度（第26回）「目の教室」参加申込書

お電話、FAX、封書、QRコードなどでお申し込みください。

★QRコードからも参加申し込みフォームに移動できます。

長野県松本盲学校

〒390-0802 松本市旭 2-11-66

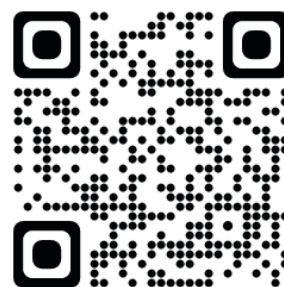
担当 古瀬英之 宛

FAXの場合は鑑をつけずにこのまま送信ください

TEL : 0263-32-1815

FAX : 0263-36-9505

参加申し込み用 QR コード



氏名	ご所属	連絡先
		TEL Mail
		TEL Mail
		TEL Mail
		TEL Mail
		TEL Mail
<input type="checkbox"/> 全日程参加		<input type="checkbox"/> 研修会のみ参加
講師へ質問したいことなどありましたらご記入ください。		

締め切り7月19日（金）