

# 感覚統合療法入門講習会 2017年度【実践コース：知的障害児】（岡山会場）のご案内

日本感覚統合学会

感覚統合療法は、学習障害児や自閉症などの発達障害児の療育治療理論として発展してきました。この療法では、子どもの学習、行動、情緒あるいは社会的発達を脳における感覚情報処理、つまり「身の回りにある様々な感覚情報から必要な情報を受け取り、脳のなかで情報をまとめあげることで、環境に対して適切に反応するというプロセス」という視点で理解し援助を行います。

感覚統合療法入門講習会は、発達障害児に携わる方々に、感覚統合療法とはどのようなものなのかを知って頂き、施設・学校での療育・保育・教育活動等に感覚統合の考えを生かして頂くことを目的としています。

この度、基礎コース・体験コース修了者を対象とした実践コースを開催することになりました。実践コースは、より具体的な実践方法について実習を通して学ぶ講習会です。今回の実践コースでは、通園施設において知的障害児の療育に感覚統合理論をどのように生かすことができるのかを学んで頂くために、現場での観察実習や、グループワーク等を行います。

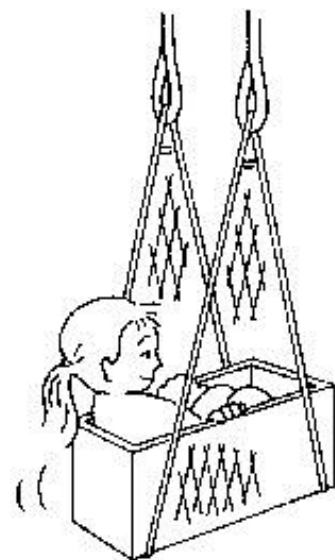
## この講習会の参加条件

- ① 発達障害児の医療、療育、教育、福祉等の業務に従事している方。
- ② これまでの感覚統合療法に関する基礎的な講習（感覚統合療法入門講習会体験コース・認定講習会Aコースなど同等の講習会）を受講していること

## 主な内容

発達障害児通園施設にて、実際のお子さんに関わりながら、以下の内容について学びます。

- ① 感覚統合的視点での子どもの観察法
- ② 感覚統合の考え方を生かした療育活動の立案と実施



## 実践コースプログラムの予定

	1日目	2日目	3日目
	行動観察に関する講義 療育見学・行動観察実習 遊具体験	療育体験 療育計画実習	療育実習 実習フィードバック ディスカッション

## 講習会概要

- 講習会名称：感覚統合療法入門講習会実践コース（知的障害児）2017-1（岡山会場）
- 日程：2017年9月22日（金）～24日（日祝）
- 場所：倉敷学園（岡山県）
- 定員：12名程度（応募多数の場合は抽選 **但し、学会会員の参加を優先させていただきます**)
- 申込期間：2017年6月19日～7月15日（必着）申し込み開始時期厳守
  
- 受講料：18000円（学会会員） 22000円（非会員）  
参加費は、受講決定後お送りします受講決定通知に記載されている銀行口座へ振り込みください。  
申込者のご都合により受講をキャンセルされる場合、以下の料率でキャンセル料をいただきます。
  - 1) 参加費払込期限日までのキャンセル：参加費の0%
  - 2) 講習会開始日の2日前までのキャンセル：参加費の20%
  - 3) 講習会開始日の前日のキャンセル：参加費の50%
  - 4) 講習会開始日のキャンセル、又は無連絡不参加：参加費の100%
  
- 講師：日田勝子（日本感覚統合学会認定講習会講師・国際医療福祉大学リハビリテーション学部）  
古野優子（日本感覚統合学会認定講習会インストラクター・北九州市総合療育センター）

申込及び問い合わせ窓口 (申込は、郵送のみ)

〒735-0009 広島県安芸郡府中町城ヶ丘7-5

新庄 玉恵

E-mail: [office-nyumon@si-japan.net](mailto:office-nyumon@si-japan.net)

受講申し込みは、「受講申込書」にご記入の上、82円切手貼付の返信用長形3封筒（返信先住所氏名を記入のこと）を同封し、申込窓口まで郵送にて申し込みください。8月初旬頃に、受講通知を郵送いたします。

感覚統合療法入門講習会 実践コース（知的障害児） 2017-1（岡山会場） 受 講 申 込 書			
		年	月
		日	
氏名（フリガナ）		（女・男） 年齢_____才	
		（学会会員 ・ 非会員）	
勤務先名		勤務年数 _____ 年	
		職種 _____	現職場年数 _____ 年
勤務先住所 〒（ _____ - _____ ） ※必ず郵便番号をご記入下さい			
電話 _____			
連絡を取りやすい電話 _____ よろしければ携帯番号をお書きください			
Eメール _____			
受講希望の理由		過去の申し込み回数 _____ 回（以前の申し込み年度 _____ ）	
これまでの感覚統合に関する講習会 （入門講習会（基礎・体験・実践）・多職種講習会、認定講習会等）の受講歴			
講習会名称（主催団体）	年月日	開催地	修了証番号等

(コピーしてご使用ください)