

第47回 九州地区難聴・言語障害教育研究会 長崎大会（第2次案内）

このたび、第47回九州地区難聴・言語障害教育研究会長崎大会を開催する運びとなりました。
つきましては、難聴・言語障害教育担当者および関係者、保護者、医療・保健福祉関係者など、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

1 大会主題 「これからの難聴・言語障がい教育のあり方を考える」

～ 子どもや保護者のニーズに応える支援や連携をめざして ～

2 大会趣旨

平成26年1月の「障害者の権利に関する条約」の批准以降、我が国では共生社会の形成に向けたインクルーシブ教育システムの構築への様々な取組が進められてきました。

近年特別な支援を受ける子どもの数が増加する中で、インクルーシブ教育システムの理念を構築し、特別支援教育を進展させていくために、引き続き、障がいのある子どもと障がいのない子どもが可能な限り共に教育を受けられる学びの場の整備と、障がいのある子どもの自立と社会参加を見据え、一人一人の教育的ニーズに最も的確に応える指導を提供できるよう、連続性のある多様な学びの場の一層の充実・整備を着実に進めていくことが示されました。そのための方策の一つとして特別支援教育を担う教師の専門性の向上が挙げられています。

また諸制度の変化に加え、新型コロナウイルス感染症拡大等の社会全体の環境の変化があり、障がいのある子どもへの支援環境やそのあり方が改めて問われている時期でもあります。

このような状況の中で、九州各県の会員や関係者が一堂に会し、教育実践の成果や課題について研究協議を深めることは大変意義深く、これからの難聴・言語障がい教育のあり方や果たすべき役割について考えていく機会としたいと思います。

3 主催 九州地区難聴・言語障害教育研究会 長崎県難聴・言語障害教育研究協議会

4 後援

福岡県教育委員会 佐賀県教育委員会 大分県教育委員会 熊本県教育委員会
宮崎県教育委員会 鹿児島県教育委員会 沖縄県教育委員会 長崎県教育委員会
長崎県内難聴・言語障害特別支援学級および難聴・言語障害通級指導教室設置市町村教育委員会
〔 長崎市 佐世保市 島原市 諫早市 大村市 平戸市 松浦市 対馬市
壱岐市 五島市 雲仙市 南島原市 長与町 時津町 〕
全国公立学校難聴・言語障害教育研究協議会 長崎県教育研究会特別支援教育部
公益財団法人日本教育公務員弘済会長崎支部 長崎県教育会 長崎県校長会
長崎県特別支援学校校長会 NPO 法人全国ことばを育む会 佐世保市ことばを育てる親の会
(順不同)

5 期日 令和5年 8月3日(木)～4日(金)

6 会場 1日目 長崎市民会館(文化ホール)

〒850-0874 長崎市魚の町4-18 Tel 095-825-1400

2日目 長崎市民会館、男女共同参画推進センター(アマランス)

〒850-0874 長崎市魚の町4-18 Tel 095-825-1400

7 日程

《1日目》8月3日(木)

12:00~12:50	13:00~14:00	14:10~15:40	15:55~16:45	18:30~20:30
受付	開会行事 九難言研総会	記念講演	親の会代表者会 各県代表者会	交流会

《2日目》8月4日(金)

9:30~9:50	10:00~12:00	12:00~13:00	13:00~15:10	15:10~15:30
受付	<分科会> 提案	昼食	<分科会> 研修協議 レクチャー	閉会行事

8 記念講演

【演題】「もう迷わない! ことばの教室の吃音指導」

【講師】 菊池 良和 先生

九州大学病院 耳鼻咽喉・頭頸部外科 医師

☆主な経歴

1997年 鹿児島ラ・サール高校卒業

2005年 九州大学医学部卒業

2007年 宗像水光会総合病院にて研修医終了

2007年4月~ 九州大学耳鼻咽喉科に入局

2008年4月~ 2012年3月 九州大学大学院

臨床神経生理学にて医学博士取得

2012年4月~ 九州大学病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科医員

2016年9月~ 九州大学病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科医師



✍️主な著書

- ・「もう迷わない! ことばの教室の吃音指導」学苑社、2022年
- ・「吃音Q&A」日本医事新報社、2021年
- ・「吃音のある子どもと家族の支援」学苑社、2020年
- ・「吃音の世界」光文社新書、2019年
- ・「吃音の合理的配慮」学苑社、2019年
- ・「子どもの吃音 ママ応援BOOK」学苑社、2016年
- ・「吃音のことがよくわかる本」講談社、2015年
- ・「小児吃音臨床のエッセンス」学苑社、2015年
- ・「吃音のリスクマネジメント」学苑社、2014年
- ・「エビデンスに基づいた吃音支援入門」学苑社、2012年
- ・「ボクは吃音ドクターです」毎日新聞社、2011年

9 分科会

分科会		提案者・司会者	提案内容
第1分科会	「構音」 《テーマ》 構音に誤りのある子どもをどうとらえ、どう支援していくか 【助言・レクチャー】 社会福祉法人 長崎市福祉事業団 児童発達支援センターさくらんぼ園 園長 増田 ゆかり 先生	熊本県 【提案】 熊本市立楠小学校 教諭 星子 佐和子 【司会】 熊本市立黒髪小学校 教諭 中石 ひさ子	小1男児の事例。イ列、サ、ザ行、拗音が側音化する。舌の力が強く、癖が強い児童への指導経過の報告。
		沖縄県 【提案】 豊見城市立上田小学校 教諭 山城 時子 【司会】 糸満市立糸満小学校 教諭 大城 恵	小2男子の事例。チ音がキ音に置換する。例・土(つち)が月(つき)に聞こえる。改善までの指導経過の報告。
第2分科会	「吃音」 《テーマ》 吃音のある子どもをどうとらえ、どう支援していくか 【助言・レクチャー】 九州大学病院耳鼻咽喉・頭頸部外科 医師 菊池 良和 先生	佐賀県 【提案】 伊万里市立大坪小学校 教諭 百武 貴子 【司会】 伊万里市立大坪小学校 教諭 吉富 圭一郎	小4男子の事例。仲間とともに、吃音について学び、自己を語り、自己受容できる力を育むことをめざしたグループ学習の取組の報告。
		長崎県 【提案】 長崎市立大園小学校 教諭 小川 由希 【司会】 長崎市立大園小学校 教諭 山下 雅代	連発・難発がある小6男児の事例。個別学習とグループ学習2年間における取組の報告。
第3分科会	「言語発達」 《テーマ》 言語発達に課題のある子どもをどうとらえ、どう支援していくか 【助言・レクチャー】 国立特別支援教育総合研究所 上席総括研究員兼研究企画部 部長 牧野 泰美 先生	福岡県 【提案】 宗像市立自由ヶ丘小学校 教諭 尾形 桃子 【司会】 宗像市立自由ヶ丘小学校 教諭 岩見 貴子	構音訓練や言語を使った活動等、語彙を増やしたり言葉の力を高めたりするために通級で取り組んだことを報告。
第4分科会	「聴覚」 《テーマ》 聴覚に障がいのある子どもをどうとらえ、どう支援していくか 【助言・レクチャー】 長崎県立ろう学校 校長 坂本 志子 先生	大分県 【提案】 大分市立王子中学校 教諭 後藤 かおり 【司会】 大分県立聾学校 教諭 内藤 優子	中3男子(人工内耳両耳装用)の事例。難聴学級に在籍する生徒への指導・支援の実際と学級運営の在り方についての報告。
第5分科会	「連携」 《テーマ》 子どものために、どう連携し支援していくか 【助言・レクチャー】 大村市教育委員会 発達支援アドバイザー 田中 智香子 先生	宮崎県 【提案】 小林市立小林小学校 教諭 三浦 弘子 【司会】 えびの市立飯野小学校 教諭 鶴留 陽子	①小1男児(吃音)の事例。市の支援体制を生かした就学前からの連携の報告。 ②小2女児(コミュニケーション障がい)の事例。校内支援体制を生かした連携の報告。
		鹿児島県 【提案】 鹿児島市立中郡小学校 教諭 濱田 広美 【司会】 鹿児島市立原良小学校 教諭 堀本 佳代子	鹿児島県内、鹿児島市内の各教室同士、担当者同士の連携及び、ことばの教室と保護者との連携の実践報告。

10 大会参加申し込み

- (1) 別紙「大会参加登録および宿泊・交流会・お弁当のご案内」をご覧になり、FAXにてお申し込みください。
い。大会事務局ホームページからダウンロードできます。

※申込書はお一人様につき一枚ご記入下さい。

参加申し込み締め切り 6月30日(金)

- (2) 大会参加費 (資料代 含む) 4,200円

※交流会 6,500円

※ホテル・分科会は先着順に受け付けます。

※分科会については、第2、第3希望に移
っていただく場合は直接ご連絡いたします。

参加・交流会・昼食・宿泊などのお申込み・お問い合わせ

《受付業務代行》 長崎県営バス観光(株) 担当:中村・城臺

〒850-0057 長崎市大黒町3番1号

TEL 095-825-0505 FAX 095-821-9094

(受付時間) 9:00~18:00(土・日・祝日休み)

11 その他

- 全体会(1日目)の受付について
12時から、長崎市民会館文化ホールにて、全体会の受付を行います。
開会行事が13時に始まりますので、受付業務がスムーズに行えますようご協力をお願いします
- 各県代表者会について
大会1日目、全体会終了後、長崎市民会館地下1階第6会議室にて行います。
九州各県の会長および常任委員の参加をお願いします。各県から必ず1人は、ご参加ください。
- 各県親の会代表者会について
大会1日目、全体会終了後、長崎市民会館地下1階第7会議室にて行います。
九州各県の親の会代表者の出席をお願いします。
- 交流会について
別紙「大会参加登録および宿泊・交流会・お弁当のご案内」に詳細を載せていますので、ご覧の上、お申し込みください。
- 分科会(2日目)の受付について
9時30分から、長崎市民会館各分科会会場入り口にて受付を行います。
なお、分科会会場については、大会1日目にお知らせします。
- 大会事務局ホームページは、下記の長崎市立諏訪小学校ホームページ内に開設しています。
台風等による大会日程の変更につきましても、ホームページでお知らせいたします。

大会に関するお問い合わせ・連絡先

《 第47回 九州地区難聴・言語障害教育研究会 長崎大会 事務局 》

長崎市立諏訪小学校 きこえとことばの教室

〒850-0873 長崎市諏訪町7番13号

教室直通 TEL 095-826-6078

e-mail suwa.kikoetokotoba@gmail.com

学校代表 TEL 095-822-2870

FAX 095-822-1303

大会事務局HP 長崎市立諏訪小学校きこえとことばの教室内

<https://suwa-kikoetokotoba.jimdofree.com/>

大会会長 山崎 直人 (長崎市立諏訪小学校 校長)

事務局長 本田 幹太 (長崎市立諏訪小学校 きこえとことばの教室)

第 47 回九州地区難聴・言語障害教育研究会長崎大会

令和 5 年 8 月 3 日(木)～ 4 日(金)

大会参加登録および宿泊・交流会・お弁当のご案内

拝啓 皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

『第 47 回九州地区難聴・言語障害教育研究会長崎大会』が、長崎市で開催されます事を心よりお祝い申し上げます。

さてこの度、弊社、長崎県営バス観光（株）が大会に参加される皆様の便宜を図るため、大会参加申し込み等の手続き登録の受付および宿泊・交流会・お弁当等のお手伝いをさせて頂くことになりました。

つきましては、下記のご案内をご検討頂き、期日までにお申し込みを賜りますようお願い申し上げます。

敬具

1. お申込みについて

a) お申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、令和 5 年 6 月 30 日（金）までに FAXにてお願いします。

※申込書はお一人様につき一枚ご記入下さい。

b) お申込み先

〒850-0057 長崎市大黒町 3 番 1 号

長崎県営バス観光（株） 担当：中村・城臺

FAX：095-821-9094 /TEL：095-825-0505

受付時間：9：00～18：00（土・日・祝日休み）

c) お申込み完了と代金の支払い

FAX 頂いた申込書に弊社にてご請求金額を記入し FAX させていただきますので
当日必ずお持ちください。

ご請求金額を確認いただき、令和 5 年 7 月 7 日（金）までに

弊社口座へご入金ください。

※振込手数料はお申込者のご負担となりますので宜しくお願いします。

2. 大会参加費のご案内

■大会参加費（資料代を含む）：4, 200 円(交流会参加費は別途)

■交流会参加費：6, 500 円

※宿泊等不要な場合でも、大会参加のお申込は必ず行ってください。

3. 弁当のご案内

■料金：1, 000 円（お茶は付いてません）

■受取日時：8 月 4 日（金）【11 時 50 分～12 時 10 分まで】

■受渡場所：受付デスク（受付時に渡したお弁当引換券と引き換えになります。）

※会場周辺には食事施設が少ない為、事前のお申込みをおすすめいたします。

尚、当日の弁当申込み及び販売はございませんので、予めご了承ください。

4. ご宿泊のご案内

宿泊期間：令和5年8月 3日（木）1泊

宿泊料金：お一人様・1泊朝食付（税・サービス込み）

ホテル名	部屋タイプ キャンセル料	申込 記号	料金	住所・ホテルより大会会場 長崎市民会館までの所要時間	JR 長崎駅から ホテル所要時間
ホテルクオーレ長崎駅前 TEL095-818-9000 （キュービック長崎駅前パー キング 1,200 円/泊）	シングル キャンセル料 7 日前より	A	¥ 10,900	〒850-0057 長崎市大黒町 7 番 7 号 ※路面電車長崎駅前～長崎市 役所 3 系統蛍茶屋行約 6 分	徒歩 5 分
ホテルウイングポート長崎 TEL095-833-2800 （キュービック長崎駅前パー キング 1,200 円/泊）	シングル キャンセル料 7 日前より	B	¥ 9,400	〒850-0057 長崎市大黒町 9 番 2 号 ※路面電車長崎駅前～長崎市 役所 3 系統蛍茶屋行約 6 分	徒歩 5 分
JR 九州ホテル長崎 TEL095-832-8000 （アミュプラザ長崎駐車場・ 1,000 円/泊）	シングル 禁煙室のみ キャンセル料 20 日前より	C	¥ 10,400	〒850-0058 長崎市尾上町 1-1 ※路面電車長崎駅前～長崎市 役所 3 系統蛍茶屋行約 6 分	徒歩 5 分

※宿泊のご予約はお申込み順にて受付いたします。ご希望のホテルが満屋の場合は別のホテルへ、及び（禁・喫）ご要望に添えない場合もございますのでご了承ください。

5. 取消料について

お申込み後のご変更・お取消に関しましては下記の取消料がかかります。

※電話での変更・取消はできません。FAXにてご連絡ください。

取消日	7/15～7/26	7/27～7/30	7/31～8/1	8/2（前日）	当日及び無連絡
参加費	無料	50%	50%	100%	100%
宿泊（A・B）	無料	20%	20%	50%	
宿泊（C）	20%	30%	50%	80%	
交流会・弁当	無料	50%	50%	50%	

6. 大会会場、駐車場について

【大会会場】長崎市民会館

〒850-0874 長崎市魚の町 5 番 1 号 TEL：095-825-1400

<アクセス>JR 長崎駅から電車約 6 分

※お車は混み合う恐れがありますので、出来る限り公共交通機関をご利用下さい。

※駐車場のご利用の場合は、市民会館駐車場最初 30 分 140 円 その後 30 分毎 130 円

（駐車料金は参加者のご負担となりますので予めご了承下さい。）

7. 交流会について

【交流会 会場】長崎サンプリエール

〒850-0035 長崎市元船町 2 番 4 号 TEL：095-822-3390

<アクセス>JR 長崎駅より徒歩 6 分

第47回九州地区難聴・言語障害教育研究会 長崎大会

受付番号

参加・宿泊等申込書

返信日						申込日：令和5年 月 日																								
申込者氏名 (フリガナをご記入下さい)	フリガナ				性別	☐ 男	☐ 女																							
	氏名																													
所属先名称	() 県				職名 ()																									
所属先住所	〒 - ※郵便番号は必ずご記入下さい。																													
	電話 () - FAX () -																													
申込者の本大会に 関わる役職・立場 ☑でチェック	☐ 分科会発表者・司会者 ☐ 難言設置校校長 ☐ 難言担当者(長崎県外) ☐ 長難言研会員 ☐ 教員 ☐ 保護者 ☐ その他 ()																													
	参加予定 ☑でチェック	1 日目	①総会 ☐ 参加 ☐ 不参加		②記念講演 ☐ 参加 ☐ 不参加		③交流会 ☐ 参加 ☐ 不参加																							
分科会希望 ☑でチェック	2 日目	④分科会 ☐ 参加 ⇒ 下記欄にてご希望分科会を選択して下さい ☐ 不参加																												
	<table border="1"> <tr> <td>分科会名</td> <td>1 構音</td> <td>2 吃音</td> <td>3 言語発達</td> <td>4 聴覚</td> <td>5 連携</td> </tr> <tr> <td>第1希望</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>第3希望</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>							分科会名	1 構音	2 吃音	3 言語発達	4 聴覚	5 連携	第1希望	☐	☐	☐	☐	☐	第2希望	☐	☐	☐	☐	☐	第3希望	☐	☐	☐	☐
分科会名	1 構音	2 吃音	3 言語発達	4 聴覚	5 連携																									
第1希望	☐	☐	☐	☐	☐																									
第2希望	☐	☐	☐	☐	☐																									
第3希望	☐	☐	☐	☐	☐																									
備考	(その他ご要望等)																													

<情報保障について>

※全体会(開会行事・総会・講演)では、手話通訳と要約筆記(スクリーン)の両方を行います。分科会での情報保障が必要な方は、備考欄にその旨をご記入下さい。

項目	実施日時	申込☑でチェック	申込金額(必ず記入)
大会参加費 (資料代を含む)	8/3(木) ~8/4(金)	☐ 申込(4,200円)	円
昼食(弁当)	8/4(金)	☐ 申込(1,000円)	円
交流会	8/3(木)	☐ 申込(6,500円)	円
宿泊	8/3(木)	第1希望のホテル ☐ A ☐ B ☐ C ☐ 禁煙 第2希望のホテル ☐ A ☐ B ☐ C ☐ 喫煙	(ここは記入しないでください) キャンセル料A・B7日前C20日前
申込手数料			400 円
返金の際の口座名 ※下部へご記入下さい	(例) ○○銀行 ○○支店 普通預金○○○○○○○ 長崎 太郎		

※ご返金は返金金額より振込手数料を差引き入金します

※複数名の参加お申し込みの場合お手数ですがコピーの上ご利用下さい。

【送信先】長崎県営バス観光 FAX095-821-9094

【締切日6/30(金) 必着】

【振込先】長崎県営バス観光(株) 〒850-0057

長崎市大黒町3番1号 TEL:095-825-0505

十八親和銀行 北支店 (普通) 1044085

受付印	ホテル名
ご請求金額	¥

(決定金額を記入して返信します)

<お客様個人情報取り扱いについて> 当社では、お客様から提供いただいた個人情報を厳重に管理し、お申込みいただきました宿泊等の手配及びお客様との間の連絡ならびにこれらに付随する業務を行うために利用します。