

12月21日(火) 個別相談会・申込締切  
12月22日(水) 少人数支援・申込締切



# トータル支援教室IN島尻

～支援を必要とする子どもたちのためのトータル支援ネットワーク～

子どものよさを  
生かすこと

- 主催：琉球大学（教職センター・教育学部：  
発達支援教育実践室）
- 共催：沖縄県教育委員会  
（島尻教育事務所）・協定：島尻教育研究所
- 日程：個別相談会：令和3年12月23日（木）  
少人数支援教室：令和3年12月26日（日）
- 場所：八重瀬町中央公民館 2階（大会議室）

今、もっている力を  
生かすこと

## 1. 個別相談会

12月23日(木) 10時～16時 オンライン相談可  
場所：八重瀬町中央公民館 2階（大会議室）  
対象：幼・小・中・高教員、保育士、保護者

お子さんの家庭での対応や、保育・教育現場での関わり、お子さんの対人関係、行動面、情緒面、学習面などに関してお困りのことはありませんか。教員や保護者個人でも、お子さん同伴でも相談可能です。1回の相談時間は50分。お気軽にご相談ください。

相談担当者：浦崎武（琉球大学教育学研究科：教職大学院教授・臨床心理士・医学博士）

## 2. 少人数支援教室

12月26日(日) 13時30分～15時30分  
場所：八重瀬町中央公民館 2階（大会議室）  
対象：保護者と子ども、教員、保育士、支援員、心理士、福祉職員等

### ①事前説明会（10分）②集団支援（50分）③事後ミーティング（60分）

支援を必要とする子どもたちへの少人数支援です。主に幼児から小学生のお子さんとその保護者の参加を受け付けています。保育士や教員の参加・見学も可能です。集団の場で“誰かと一緒に何かを共有する”体験を積み重ねる中で、子どもの全体的な発達、社会性が育っていくという視点を大切にしています。教員や保護者の方には普段とは違う場で子どもを見ることで日々の関わりをふりかえったり、関わりについて学び合う機会になればと思っています。

服装は動きやすく汚れても大丈夫なものでいらしてください。お子さんの参加は保護者が付き添えることを条件とします。また、兄弟姉妹の参加は基本的に受け付けていませんが、お連れの場合はその旨を申し込み用紙にご記入ください。

申込先：沖縄県教育庁島尻教育事務所  
担当：兼城 kaneshma@pref.okinawa.lg.jp  
TEL:098(998)4416 FAX:098(998)4131

問合せ：琉球大学（教職センター  
・教育学部：発達支援教育実践室）  
sien@w3.u-ryukyu.ac.jp  
TEL/FAX:098(895)8428

お申込み用紙は裏面にあります。ご記入後、FAXもしくはmailしてください。

トータル支援教室 申し込み用紙

■沖縄県教育庁島尻教育事務所 担当 兼城 宛  
TEL 098-998-4416 FAX 098-998-4131

申し込み日：令和3年 月 日

個別相談会の申し込み 12月23日(木)開催

学校・園名( ) 申込者( )  
オンラインアドレス(希望者のみ)( @ )

12/21(火)  
締め切り

1 相談者に○をつけてください

①保護者 ②担任教諭(保育士・支援員等含む) ③その他( )

2 対象の子どもの保護者・担任名と連絡先

|      |  |     |  |
|------|--|-----|--|
| 保護者名 |  | 連絡先 |  |
| 担任名  |  | 連絡先 |  |

3 対象の子どもの名前等

| 名前 | 年齢 | 性別 | 学年・組 | 備考 |
|----|----|----|------|----|
|    |    |    |      |    |

4 対象の子どもの現在の状況

5 相談内容 ※オンライン相談( ① 希望する ② 希望しない )

6 希望する時間帯(可能な時間帯に○をつけてください)

12月23日(木)

- ①10:10~11:00 ②11:10~12:00 ③13:05~13:55
- ④14:00~14:50 ⑤15:00~15:50

※調整の関係上希望の時間帯に実施出来ない場合があります。相談の時間帯が決まりましたらご連絡いたします。

集団支援教室の申し込み

12月26日(日)開催 学校・園名( )

13:30~15:30 申込者( )

12/22(水)  
締め切り

※要注意：日時は変更の可能性がありますので各学校に配布される案内チラシでご確認下さい。

1 参加者に○をつけてください

①教員(保育士・支援員含む) ②保護者とその子ども ③保護者のみ ④その他( )

2 参加する保護者・教諭氏名(保育士、支援員含む)と連絡先

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| 保護者氏名 |  | 連絡先 |  |
| 教員氏名  |  | 連絡先 |  |

3 参加する子どもさんについて

| 名前                    | 年齢 | 性別 | 学年・組 |
|-----------------------|----|----|------|
|                       |    |    |      |
| 好きなこと・苦手なこと・診断名・配慮事項等 |    |    |      |
|                       |    |    |      |