

第4回 吃音キャンプ IN GUNMA



<ご案内>

吃音のある子どもやその親、吃音のある大人、そして吃音のある子どもたちを支える担当者や専門家などが一堂に集い、吃音について知り、同じ吃音のある人たちと語り、吃音があることに向き合いながら”暮らす”こととはどういうことかを感じられる二日間にしよう！

1. 期日：平成24年11月17日（土）～18（日）
2. 場所：国立赤城青少年交流の家
3. 主催：吃音キャンプIN GUNMA実行委員会・群馬言友会
4. 後援：群馬県教育委員会（申請中）、群馬県言語聴覚士会（申請中）
群馬県特別支援教育研究会難聴・言語障害教育研究会
群馬県ことばを育む親の会、上毛新聞社（申請中）
5. 講師：伊藤伸二先生
日本吃音臨床研究会会長 大阪教育大学非常勤講師
伊藤伸二ことばの相談室室長 ISA(国際吃音者連盟)顧問理事
セルフヘルプ・グループ、論理療法、交流分析、アサーティブトレーニングなどを活用し、吃音と上手につきあうことを探る。吃音ホットラインを開設し、親や吃音者の相談を受ける。
著者：「どもりと向き合う一問一答」（解放出版社）
「どもる君と共に」「吃音ワークブック」（解放出版社）等々
6. 内容：伊藤先生の吃音についての学習会、懇談会及び懇親会（大人）、レクレーション（ゲームや創作活動）、伊藤先生との座談会等
7. 参加者：吃音の気になる幼児、小学生、中学生、高校生、子どもたちの家族
通級指導教室担当者、専門家（ST等）、群馬言友会会員（定員60名）
<スタッフを希望される方は、「スタッフ募集について」をご覧ください>
8. 参加費用：大人 4,000円 子ども（幼児～高校生） 3,000円
（内訳：1泊2日の宿泊費、食費、活動費、保険等の費用です。
なお、当日キャンセルの場合返金はできません。）

9. 日程：詳細については申し込み受付後、連絡いたします。変更の可能性もあります。

<11月17日(土)>各自昼食を済ませて(受付12:30~12:45)

		午後			夜		
集 合	入所オリエンテーション ・青少年交流の家から であいの会 ・あいさつ ・紹介 ・諸連絡	(子ども) 活動① 「ネチャゲーム」 赤城の自然にふれ あいます。(ガイド がつきます)	タ バ タ の つ ど い	タ 食	(子ども) 活動② Aコース(低学年向け) 「ビデオ視聴、カルタ等」 Bコース(高学年向け) 「伊藤先生と話そう」	入 浴	(子ども) 就寝
	(大人) 活動① 「学習会・講演会」 演題:「未定」 ※書籍販売します	(大人) 活動② 「吃音カルタ」に参加、 または「言友会の方と語 ろう」			(大人) 懇談会 及び 懇親会		

<11月18日(日)>(昼食後、解散13:00頃)

				午前		
起 床	朝 の つ ど い	朝 食	荷物 整理 ・ 清掃	(子ども) 活動③ 「ストーンアート」 活動④「感想文や感想画」 活動⑤「交流ゲーム」	おわかれの会 ・子ども達の発表 ・感想発表 ・あいさつ ※アンケート回収 また来年会いましょう! ・全体写真撮影	昼 食 ・ 解 散
			(大人) 活動③ 「伊藤伸二先生と座談会」			

10. 申し込み方法：別紙申込書(用紙1)に記入の上、各教室担当の先生、またはメールやFAXで申込んで下さい(担当の先生は集約できましたら提出をお願いします)。

※2日間のプログラムで考えていますので、全日程の参加が原則です。

11. 参加費：参加費用について次の二つから選択して下さい。

①銀行から振り込む

振込先：群馬銀行 普通口座 店番号：113 口座番号：0895258

口座名：吃音キャンプ IN GUNMA 実行委員会 代表 佐藤雅次

※振込手数料は申し訳ありませんが、申込者でご負担をお願いします。

※なお、群馬銀行口座からの振り替えは手数料無料となります。

※振込名義人は参加する児童・生徒名でお願いいたします。

②各教室の担当の先生まで現金を添えて申し込む。

12. 申し込み〆切 **10月10日(水)必着**

※申込書及び入金を頂いた方(教室)には、「キャンプのしおり」をお送りいたします。しおりを見てご準備や日程のご確認をお願いいたします。

13. 問い合わせ・申し込み先 <吃音キャンプ IN GUNMA 実行委員会 事務局>

〒379-1125

渋川市立三原田小学校 通級指導教室 (担当：佐藤 雅次)

電話 0279-56-2320 FAX 0279-56-4111

メール miharada12@po.kannet.ne.jp

(用紙1)

吃音キャンプ IN GUNMA 参加申込書

※参加する方全員についてご記入下さい。

(保険に加入いたしますので。生年月日を必ず記入して下さい)

No.	(ふりがな) 氏名	性別	住所	生年月日	年齢	本人との 続柄 担当者(T) 等
			自宅電話番号			
			携帯電話番号			
1	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		
2	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		
3	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		
4	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		
5	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		
6	()	男 ・ 女	自宅： - - 携帯： - -	S/H 年 月 日		

大人 4,000円 × () 人 = _____ 円

子ども 3,000円 × () 人 = _____ 円

参加費合計

_____ 円

※記入後は各教室の担当の先生またはメールやFAXでお申し込み下さい！

