

申し込み締め切りは…  
個別相談会：6月5日（水）×切  
支援教室：6月26日（水）×切

～支援を必要とする子どもたちのためのトータル支援事業～

# トータル支援教室IN島尻

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・教職大学院  
：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6年6月 9日（日）  
支援教室：令和6年6月30日（日）
- 場所：島尻教育事務所

今、もっている力  
を生かすこと

## 1. 個別相談会

6月 9日（日）9時30分～15時50分（オンライン相談可）  
場所：島尻教育事務所 1階  
対象：保護者、教員、保育士、支援員、関連領域の専門家等

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 琉球大学大学院（教職大学院）教授・臨床心理士・医学博士

## 2. トータル支援教室

6月30日（日）13時30分～15時30分  
場所：島尻教育事務所 2階  
対象：保護者と子ども、教員、保育士、支援員  
関連領域の専門家等

### 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の方の付き添いをお願いします。

申込先：沖縄県教育庁島尻教育事務所  
担当：前花和秀 [maehanak@pref.okinawa.lg.jp](mailto:maehanak@pref.okinawa.lg.jp)  
TEL:098(998)4416 FAX:098(998)4131

問い合わせ：琉球大学  
（教職センター・教育学部・教職大学院  
：発達支援教育実践室）  
[sien@w3.u-ryukyu.ac.jp](mailto: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。

F A X : 098(998)4131

メール：maehanak@pref.okinawa.lg.jp  
(下の記入項目をメールに記載して送信して下さい)

申込み締め切り  
相談会：6月5日(水)  
支援教室：6月26日(水)

申し込み日：令和6年 月 日

個別相談会の申し込み

令和6年6月9日(日)

学校・園(所)名( ) 申込者( )

1 相談者に○をつけてください

・保護者 ・教員(保育士・支援員含む) ・その他( )

2 保護者・教員名と連絡先

|      |  |     |  |
|------|--|-----|--|
| 保護者名 |  | 連絡先 |  |
| 教員名  |  | 連絡先 |  |

3 お子さんの名前等

| 名前(ふりがな) | 年齢 | 性別 | 学年・組 | 備考 |
|----------|----|----|------|----|
|          |    |    |      |    |

4 お子さんの現在の状況

|  |
|--|
|  |
|--|

5 相談内容 ※オンライン相談(希望する・希望しない) メールアドレス( @ )

|  |
|--|
|  |
|--|

6 希望する時間帯(可能な時間帯に複数○をつけてください)

令和6年6月9日(日)

①9:30~10:20 ②10:30~11:20 ③13:00~13:50 ④14:00~14:50 ⑤15:00~15:50

※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。

トータル支援教室の申し込み

令和6年6月30日(日)

学校・園(所)名( )

13:30~15:30

申込者( )

1 参加者に○をつけてください

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

2 参加する保護者・教員氏名(保育士・支援員含む)と連絡先

|      |  |     |  |
|------|--|-----|--|
| 保護者名 |  | 連絡先 |  |
| 教員名  |  | 連絡先 |  |

3 参加するお子さんについて

| 名前(ふりがな) | 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

|  |
|--|
|  |
|--|