抽象, 挿絵 が含まれている画像

自動的に生成された説明広島県障害者支援課　行

広島県委託事業

（FAX 082－223－3611）

「あいサポート運動」に係る出前講座　申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | | | |
| 担 当 部 署 |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 電　　話 | (　　　)　　　- | FAX | (　　　)　　　- | |
| メール |  | | | |
| 出前講座の  実施希望日 | 第1希望　 令和　 　年　 　月　 　日（　　　）  第2希望　 令和　　 年　 　月　 　日（　　　）  第3希望　 令和　 　年　 　月　 　日（　　　） | | | |
| 受講予定人数 | 人　（学校の場合は学年を記入してください 　 　 年生） | | | |
| 講座の希望時間 | 分　（標準は９０分ですが、短縮することも可能です） | | |
| 受講形態 | 会場 ・ ｵﾝﾗｲﾝ(ZOOM) (希望の形態を○で囲んでください) | | | |
| 希望テーマ  (〇で囲んでください)  ※ 複数希望可 | １．あいサポート運動の基本  ２．共生社会の実現にむけた取り組み  ３．障害についての詳しい理解と合理的配慮  ・知的障害　　　　　　・発達障害  ・肢体不自由　　　　　・精神障害  ・聴覚障害　　　　　　・視覚障害  ・難病　　　　　　　　・依存症  ・てんかん　　　　　　・高次脳機能障害  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| その他  申込みの動機  講師に聞きたいこと |  | | | |

* 手話通訳等の配慮が必要な場合等は、「その他」欄に記入してください。
* 希望テーマにつきましては3ページ目を参考にお選びください。
* 広島県障害者支援課にご提出いただいた後に福山医療学園からご連絡いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ | 形　式 | 過 去 の 講 座 内 容 （例） |
| あいサポート運動の基本を知る | 講義・ DVD視聴 | 障害の内容と特性を知る |
| 障害のある方の困りごと |
| 配慮の仕方や手助け |
| 共生社会の実現に向けた取り組みの紹介 | 講義 | 障害者差別解消法について |
| ヘルプマークについて |
| 障害者に関するマークのいろいろ |
| 発達障害の特性と合理的配慮について | 講義・ 疑似体験 | 発達障害の特性を知る |
| 発達障害の方の困りごとを理解しよう |
| 細かな作業の疑似体験 |
| 肢体不自由の特性と合理的配慮について | 講義・ 疑似体験 | 車いすを使用した疑似体験 |
| 精神障害の特性と合理的配慮について | 講義 | 精神障害の特性を知る |
| 精神障害の方の困りごとを理解しよう |
| 知的障害の特性の理解と合理的配慮について | 講義・ 疑似体験 | 関係団体による講義 |
| 知的障害疑似体験プログラム |
| 視覚障害の理解と合理的配慮について | 講演・ 疑似体験 | 視覚障害関係団体による講義 |
| アイマスク、白杖を使用した疑似体験  見えにくさの疑似体験 |
| 聴覚障害の理解と合理的配慮について | 講演・ 疑似体験 | 聴覚障害の方による講演や手話学習 |
| 聞こえにくさの疑似体験 |

✿あいサポート運動のホームページ・SNS

出前講座の様子や、あいサポート運動の活動の様子を掲載しています

ぜひ参考にしてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ホームページ** | **Facebook** | **Instagram** | **LINE** |
| QR コード  自動的に生成された説明 |  |  |  |