



「第5回ことばの親子交流会」のご案内

主催 奈良言友会
後援 奈良県教育委員会（予定）生駒市教育委員会（予定）奈良県社会福祉協議会（予定）
奈良県言語聴覚士会（予定）NPO 法人全国言友会連絡協議会

奈良言友会は、吃音（どもり）のある人が、恥じることなく自らの経験を話し、同じ悩みがある人たちの経験を聞いて、仲間をつくり、協力し助けあいながら、吃音にとらわれず、前向きに明るく生きていくことを目指して活動しています。

吃音のある子ども達は、自分の言いたいことが言えないしんどさや、ひととは違う話し方になることで、引け目を感じたりしがちです。また、黙っていても傍から分からないため、人とのコミュニケーションを避け、問題を一人で抱え込むこともあります。一方、保護者の方にとっても、どう対応したらよいか分からないなどの悩みもあると思います。

今回の交流会は昨年に引き続き、子ども達は吃音のある仲間に出会い、吃音のある青年たちや子ども同士が野外で、楽しく遊び、交流する機会になるように、また保護者の方は、交流や研修を通して、お互いの思いや悩みを共有し、学びあい、また吃音のある成人との交流などを通して、子どもの将来への見通しを得る機会になればと考えています。

ひとりじゃない！仲間の存在が、吃音のある子ども達の生きる力を育むと願って交流会を開催します。

参加対象者： 吃音のある小・中学生と保護者（中学生は中学生スタッフとして是非ご協力ください）

※吃音のないきょうだいなどの参加は、小学生以上であれば可。小学生は保護者同伴、中学生は相談。



日時：平成28年8月6日(土)午前10時～午後4時

受付：9時半～

場所：生駒山麓公園（住所：奈良県生駒市俵口町2088番地 TEL:0743-73-8880）

当日集合場所：生駒山麓公園ふれあいセンター2階研修室

お車でお越しの方

阪奈道路から信貴・生駒スカイラインへ入り、約2km 約5分

阪奈道路から生駒山麓公園までの信貴生駒スカイラインの区間は無料で通行できます。

路線バスでお越しの方

近鉄奈良線・けいはんな線・生駒線「生駒」駅より約16分

近鉄奈良線「東生駒」駅より 約20分
詳しくは生駒山麓公園HPをご覧ください。

<http://ikoma36-park.jp/>

参加費： 大人 2000円、子ども1500円（きょうだいで参加の場合は第2子は1000円）

当日受付時に集金いたします。

※参加費には会場代、アスレチック料金、バーベキュー料金、食材、飲み物代、保険料等が含まれます。

※駐車料金（500円）は参加費には含まれていませんので、各自でのご負担をお願いします。

持ち物： 汗拭きタオル、入浴セット（入浴施設利用可）、水筒（飲み物は主催者でも用意いたしますが、暑い季節柄各自多めにご持参下さい）、ナップサックなど（子どもの移動時の袋）

服装： 動きやすい服装、動きやすい靴（サンダル不可）帽子など

主なプログラム

■ 10時～ 開始。 オリエンテーション、アイスブレイクなど

11時～12時半

<子どもたち>

子どもたちとことばの教室の先生、学生ボランティア、言友会員などがいっしょに、フィールド・アスレチックに挑戦します。子どもたちは子供同士やボランティアの大人などと一緒に遊ぶ中で、自分ひとりではない、仲間とともに活動する喜びを体験できればと思います。

アスレチックのあとは入浴施設で汗を流します。

<保護者研修>

保護者と学校の先生方、言友会員らが、それぞれの立場から吃音のある子どもの家庭や学校でのかかわりなどについて、学びあい、意見を交換します。

研修の講師として、脇 豊明先生をお招きします。脇先生は長年、京都市で通級指導教室を担当され、現在、京都光華女子大学非常勤講師（言語聴覚専攻）、京都言語障害研究会会長、日本吃音・流暢性障害学会研修委員を務めておられます。

■ 13時～

バーベキューパーティ。みんなで準備し、楽しくバーベキュー。大人と子どもに分かれてテーブルを囲み、語り合ってもらいます。

■ 16時 終了・解散

■ 申込・締切

7月26日(木)までに、申込書を FAX で、もしくはE-mail に申し込み事項を記載のうえ、お申込下さい。

奈良言友会 E-mail: naragenyukai@hotmail.co.jp

FAX : 0743-78-8293 (青木)

■ 問合せ：下記担当者あてをお願いします。

青木, 090-3718-0426, 堀, 090-9610-6393, 天羽, 090-4768-7079

※電話は日中繋がりにくい場合があります。

.....参加申込書.....

申込者氏名 (保護者ボランティア)	ふりがな				
申込者住所 電話番号	〒 -				
	電話 ()		E-mail:		
参加 希望者	区分 (どちらかに○を)	氏名 (ふりがな)	性別	年齢	備考 (吃音の有無)
	保護者 子ども				
	保護者 子ども				
	保護者 子ども				

※ボランティアスタッフ (吃音当事者・学校教職員・医療・福祉専門職、学生など) でお申込みの方は、氏名の後に職名をご記入いただきますようお願いいたします。

※参加費は言友会スタッフ、ボランティアスタッフで有職の方は、2,000円、学生の方は、1,000円とさせていただきます。

奈良言友会 ホームページ : <http://nara-genyukai.jimdo.com/>

--