令和7年度 こども療育センター出前講座(リハシル) 要綱

1. 目的

発達の遅れや障がいがある子どもの療育については「子どもの身近な地域における早期からの支援」が必要不可欠であり、専門機関だけでなく地域現場での支援の 充実が強く求められている。

そこで、リハビリテーションスタッフや心理士が子どもへの支援に従事する機関に出向いて講座を行い、障がいや気がかりさのある子どもへの理解を深め支援を考える際に、リハビリテーションの視点を活用してもらうことを目的とする。

2. 実施主体

福井県

3. 実施担当

福井県こども療育センター 地域支援課

4. 申し込み対象機関

保育所、幼稚園、認定こども園、子育て支援センター等の児童福祉施設 学校、児童館等 障害福祉サービス事業所等

5. 講座概要

障がい特性の理解、介助方法や補装具、環境調整やコミュニケーション支援等に ついて、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、心理士とともに学びます。

6. 開催時期

令和7年5月~令和8年2月の平日 | 0時から | 7時まで

7. 申込み受付期間

令和7年2月~令和7年11月30日

8. 実施方法

お申し込み施設での対面形式 または オンライン (打合せにて決定)

- 9. 申し込みから講座受講までの流れ
 - ① 申込書をメールで送付
 - ② 講座担当者とお申込者で打合せ日と講座の日程の調整 (当センターよりお電話いたします)
 - ③ 講座担当者がお申し込み施設に訪問して、打合せ
 - ④ 講座と意見交換
 - ⑤ 講座受講者へのアンケート

10. 申込先

福井県こども療育センター地域支援課

■: chiikireha@pref.fukui.lg.jp(担当 土田)

11. その他

療育センターでは、支援者にも聞いていただける子育て講座や療育研修会を実施 しております。各主管課よりご案内させていただくとともに、ホームページ等でも 情報を公開いたしますので、皆様の積極的なご参加をお待ちしております。

- 12.・個別事例の相談はご遠慮ください。
 - ・講座の録画、資料の二次配布はお断りいたします。

リハシル講座 申込書

申込者	所属				
	(事業所名等)	(
	担当者氏名				
	(職種)	(
	メールアドレス				
	電話番号				
希望する	希望のテーマに○	内容			
テーマ	複数回答可				
		補装具のこと			
		(座位保持椅子、車いす、歩行器、立位台の取り扱いについて)			
		介助する人もされる人も安心・安全な介助のヒント			
		運動面の育ちが気になったら			
		遊びや感覚のこと、環境のこと			
		生活動作の工夫			
		やりとりに苦手さのあるお子さんへの関わり方			
		ことばはどう育つ?			
		発音について			
		食べる機能の発達や食事の工夫			
		行動の捉え方と関わり方の工夫			
		保護者との関係づくり			
		その他:ご希望があればご記入ください			
		(
講座開催	例) 〇〇組職員	研修、園内研修、○○児童館職員研修等			
の目的					
受講者の	(人数) 約	名			
人数・	(職種)				
主な職種					
会場	(名称)				
	(住所)				
	管理者)				
リハシルをどこで 主管課からの案内・ホームページ・SNS・					
知りましたか? 紹介		(紹介元:)・その他()			