

運動発達障害がある未就学児の保護者の方



令和4年度 生活講座(未就学児向け)

年間予定のお知らせ

【対象】 発達神経内科、発達リハ科をご利用されている未就学児の保護者の方

番号	テーマ	主な内容	日程・場所	講師	申し込み期間
1	運動発達障害の基礎	運動のしくみと、運動発達障害の原因、障害の種類やそれぞれの特徴について、発達神経内科医師がお話しします。	9月27(火) 4階ミーティング ルーム4	越智 友子 (発達神経内科 医師)	～ 9/20(火)
2	運動発達の基礎を学ぼう	お子さんが歩くようになるまでの運動発達のつながりや積み上げ、各発達段階におけるチェックポイントや、その時期に経験してほしいことなどをお話しします。	10月25日(火) 4階研修室	中須 千尋 (理学療法士)	～ 10/18(火)
3	食べる力を育てよう	食べることにに関して、口の機能の発達や基本的な食べさせ方のポイント、幼児期の栄養の考え方などをお話しします。	11月29日(火) 4階研修室	長山 唯 (理学療法士) 平山 瑠美 (栄養士)	～ 11/22(火)
4	子育ての中で大切にしたいこと	発達がゆっくりなお子さんの子育てをする上で大切にしたいことをお伝えします。親子が楽しく生活できるようなワンポイントもお伝えします。	12月6日(火) 4階研修室	井上 朋子 (保育士)	～ 11/29(火)

【時間】 受付 10:00～ 講座 10:15～11:15 【定員】 15名(定員に達し次第、締め切ります)

【お子さんについて】 保育あり(定員あり)

※当科を受診しているお子さんは、保育の利用が可能です。ごきょうだいの保育の利用はご遠慮下さい。同席可能な低年齢のごきょうだいの同伴については、講座担当者に事前にご相談下さい。また保育利用については、定員が決まっております。定員を超えた場合には受け入れをお断りすることもありますので、ご了承ください。

【感染症対策について】

新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、本年度は感染症対策を行ったうえで実施いたします。参加に際して、以下のことをお願いいたします。

- ① 必ず**自宅で検温**をお願いします。**37.5℃以上の発熱、または咳などの明らかな風邪症状がある場合などは参加をご遠慮ください。(保育を希望される方は、お子さんの検温もお願いします)**
- ② **マスクの着用**にご協力ください。
- ③ 来所時には最初にトイレ等で**石鹸による手洗い**をお願いします。
- ④ 筆記用具をご持参ください。
- ⑤ 参加はご家族から**1名のみ**となります。
- ⑥ お子さんが通っている園やご兄弟の園がお休みの場合は来所をご遠慮いただいておりますのでご了承ください

※感染状況により中止・変更が生じた際には、申込者へ個別にご連絡いたします。

【お問い合わせ先】 横浜市総合リハビリテーションセンター

生活講座担当：外来保育士 水野 / 理学療法士 池田

TEL 473-0666

生活講座申込み書（控）

リハセンター生活講座参加申込み書（控）この控えはお申込みの講座が終わるまでお手元にお持ち下さい

申し込んだ講座

講座番号：

講座名：

持ち物：筆記用具

時間/場所：「年間予定のお知らせ」をご確認下さい。

参加費：無料

申込み方法：下記にご記入の上、直接申込み先にご提出いただくか、ご郵送ください

申込み書提出先：発達外来受付・看護師、小児PT・OT、相談支援課（1階）

申込み書郵送先：下記担当者あて

保育について

保育時間：10:15～11:15

保育場所：リハセンター2階 集団療育室3

【エレベーターを2階で降りて、右方向の発達外来へ進みます。ベビーカーは靴箱の横に置いて下さい】

持ち物：お茶等飲み物・オムツ

★保育をご希望される方は、保育カードのご記入もお願い致します。

【お問い合わせ・お申込み先】横浜市総合リハビリテーションセンター

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1770

生活講座担当：水野・池田

きりとり

生活講座申込み書

※1つの講座ごとに、申込み書の記入をお願いします

講座番号	講座名	[今回の講座の内容に関して、聞きたいこと・知りたいこと等がありましたら、ご記入ください]
(フリガナ) お子さんのお名前	() (歳)	
予約券番号※		
参加者名	(続柄)	
お子さんの保育	希望あり ・ 希望なし	
電話番号		

保育カード 保育をご希望される方は以下の質問事項に記入をお願い致します

お子さんの愛称：

家族の人以外にお子さんを預けた経験がありますか？有（預け先： ）・ 無

好きなおもちゃ・遊び：

泣いた時のおすすめの関わり方：

排泄： 自分でサインを出す ・ 時間をみて連れて行くとトイレでできる ・ オムツ交換

その他（注意してほしいこと等）：

※「食べる力を育てよう」に参加される方は、講義の参考にさせていただきますので、現在のお子さんの状況についてご記入下さい

[あてはまるものに○をつけて下さい]

- ・ 食事方法：経口・経管（胃ろう含む）・経口と経管の併用
- ・ 食事の形態：ペースト[初期食程度]・押しつぶし[中期食程度]・そしゃく[後期食程度]・幼児食[ほぼ大人と同じ]
- ・ 食事でどんなことが気になっていますか？：食事や間食の量・好き嫌い・作り方（離乳食等）・メニュー
- ・ 摂食クリニック：利用中 ・ これから利用予定 ・ 利用していない
- ・ 食事に関して困っている点・工夫している点・聞きたい内容はありますか？

[]