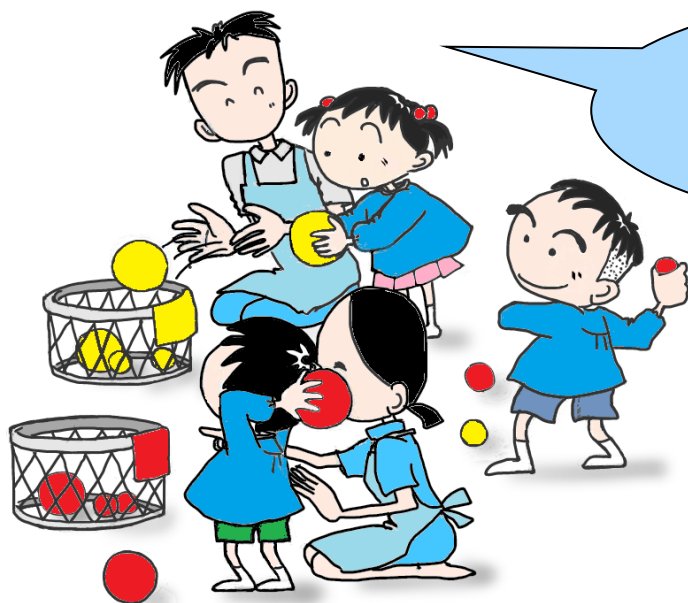


様々な発達段階の子どもたち、みんなが参加できる集団活動を！！

第14回 インクルージョン保育のための グループ指導カリキュラム研修セミナー



「多層水準指導」では、遊びや日常生活のなかで、様々な発達段階の子どもたちの個別ニーズに対応しながら、グループ共通の目標に沿った活動を指導します

- ・個別支援計画がたてやすい
- ・職場で子どもに対する理解が共有できる
- ・指導技法として応用行動分析を使用
- ・発達に遅れや偏りのある乳幼児が通う障害児通所支援事業、幼稚園、保育所、また特別支援学校などでご利用いただけます

日時 2019年8月24日(土)・25日(日)

会場 タワーホール船堀 307会議室 (東京都江戸川区)

東京都江戸川区船堀 4-1-1

○電車 都営新宿線 船堀駅下車 徒歩約1分

○バス 新小岩駅 都営バス「新小21系統 西葛西駅前行き」船堀駅前下車 徒歩約1分

西葛西駅 都営バス「新小21系統 新小岩駅前行き」船堀駅前下車 徒歩約1分

葛西駅 都営バス「錦25系統 錦糸町駅前行き」船堀駅前下車 徒歩約1分

参加費 会員 20,000円 (会員外 24,000円、学生 14,000円)

資料代(チェックリスト等)、研修交流会費(1,000円)を含みます

★受講資格 グループ保育を行っている方やグループ指導に関する基礎的な理論や実技を学びたい方

★定員 40名(定員になり次第締め切ります)

★講師 (変更のある場合があります)

日本ポーテージ協会会長 日本体育大学教授(特別支援教育)
日本ポーテージ協会理事 大阪・四天王寺悲田富田林苑施設長
千葉・みなみ栄保育園園長

清水 直治
成澤 佐知子
南 博

★主催・お問合せ先

認定NPO法人 日本ポーテージ協会

〒166-0012 東京都杉並区和田3丁目54番5号第10田中ビル3階3号室

Tel 03-3313-4822

Fax 03-3313-2575

mail email@japan-portage.org(セミナー専用)

URL http://japan-portage.org/



日本ポーテージ協会
QRコード

★日 程 (予定)

	第1日目 (8月24日・土)	第2日目 (8月25日・日)	
午前 10:00 ～ 12:00	9:30～受付 開講式・オリエンテーション 「新版ポーターゼ早期教育プログラム」の 概要と指導の進め方 グループ指導カリキュラムの 作成の経緯と概要	午前 9:00 ～ 12:00	指導の進め方 (3) 「遊びユニット」の作成・課題分析の仕方 記録の取り方 ＜演習＞遊びユニット演習 ＜演習＞課題分析演習
12:00～ 午後 1:00	研修交流会 (昼食) お弁当をご用意します	12:00～ 午後 1:00	昼休み
午後 1:00 ～ 5:00	グループ指導カリキュラムの 基礎理論と応用行動分析 指導の進め方 (1) 構成と手順・アセスメント ＜演習＞「チェックリスト」による 発達アセスメント 指導の進め方 (2) 行動目標の選択	午後 1:00 ～	保育所におけるグループ指導カリキュラムの 活用 質疑応答 認定書授与・閉講式 (午後3時30分終了予定)

★セミナー資料

『インクルージョン保育のためのグループ指導カリキュラムー「遊びユニット」中心の多層水準指導ー
チェックリスト』を使用します。会場で配布します。

★申込方法 日本ポーターゼ協会宛てに電話、FAX、メールにてお申し込みください。
ホームページからもお申し込みいただけます

★参加費とお振込

お申込み後 10 日以内に下記口座にお振込ください。参加費は研修交流会費 1,000 円を含みます。

送 金 先: 日本ポーターゼ協会

郵便振替口座 00190-5-116624

三井住友銀行中野支店 (普通) 0474177

振込人名: 振込人名の先頭に「14」とお書き添えください。参加者氏名と振込名義が異なる
場合は、下記申込書に振込名義をお書きください

★キャンセルについて

開催日 2 週間前までのキャンセルは返金事務手数料 3,000 円を除き、返金します。

開催日 2 週間前以降のキャンセルは、参加費・交流会費とも原則返金いたしませんのでご注意ください。

..... FAX 03-3313-2575

第 14 回 インクルージョン保育のためのグループ指導カリキュラム研修セミナー 参加申込書

氏名	フリガナ (楷書ではっきりお書きください)	日本ポーターゼ協会の 会員* / 会員外 / 学生 (団体会員含む)
勤務先		
連絡先	(<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>) 住所 〒	
	電話 ()	FAX ()
	メール	
名 振 義 込	参加者氏名と異なる場合にお書きください	