

初級セミナー
を受講された
皆様へ

ポーターゲ早期教育プログラム 第39回 中級研修セミナー in 金沢

ポーターゲ早期教育プログラムをより深く学んでいただくセミナーです。
プログラムの実践に基づく事例1例を発表していただき、質疑応答と講師による指導を行います。実践上の疑問を解決する機会であり、また認定相談員を目指す方には中級研修セミナーでの事例発表が必須となっています。事例を発表しないオブザーバーとしても参加していただけます。

今年度は他に第40回中級研修セミナーを子ども発達支援センターいっぽ(福岡県中間市)で開催いたします。皆様のご参加お待ちしております。

日時 2018年11月10日(土)11日(日)

場所 石川県社会福祉会館(石川県金沢市)

金沢市本多町3-1-10

JR金沢駅よりバス20分(本多町下車/徒歩2分)

参加費 24,000円 オブザーバー 21,000円

★学生の方、また既にポーターゲ協会の契約相談員として活動されている方は割引があります。

★オブザーバー参加の場合は中級研修セミナー受講認定書はお出ししていません。

★参加費は研修交流会費を含みます。

受講資格 初級研修セミナーを受講修了した会員の方(団体会員も可)

発表事例はポーターゲプログラムを6か月以上使用した発達相談であること

オブザーバーの方は聴講のみの参加です

定員 10名(事例発表)・オブザーバーは別途受付

講師 日本ポーターゲ協会会長 日本体育大学教授(特別支援教育) 清水 直治
日本ポーターゲ協会認定スーパーバイザー 石川県保育専門学校非常勤講師 小坂 正栄

(講師に変更がある場合があります)

申込方法 ★発表事例の提出は、郵送で10月15日(月)必着です。
作成時間を考慮の上、お早目にお申込みください。オブザーバーの申し込みは10月31日(水)まで受け付けます。

★裏面の申込書を利用し、FAX、郵送、HPからお申し込みください。

★お申込後、10日以内に参加費のお振込をお願いします。送金先は裏面参照。

★ご入金を確認後に事例発表用紙をお送りします

【主催・申し込み、お問い合わせ先】

【共催】

認定NPO法人 日本ポーターゲ協会

〒166-0012

東京都杉並区和田3-54-5 第10田中ビル3階3号

電話 03-3313-4822 FAX 03-3313-2575

mail email@japan-portage.org

(セミナー申込み専用)

URL <http://japan-portage.org/>

認定NPO法人日本ポーターゲ協会

金沢支部

石川湖南支部

南加賀支部

石川能登支部

【日程】(予定)

	第1日目 11月10日(土)	第2日目 11月11日(日)
午前	9:30 ~受付 10:00 開講式 講義Ⅰ「応用行動分析の原理とその適用」 「事例発表の進め方」 事例発表	事例発表
午後	事例発表 (~17:15)	事例発表 講義Ⅱ「課題分析と活動チャート」 講義Ⅲ「指導の実際と親・家族支援」 質疑応答と討論・まとめ 認定書授与 閉講式 17:00 終了(予定)
	18:00 研修交流会 (できるだけ全員ご参加下さい) 20:00 終了	

◆事例発表では、1人45分(予定)をかけて事例の発表・検討をいたします。事例の概略(規定の用紙があります)課題分析・活動チャート・発達経過表などの書類を前もって作成し、10/15(月)必着で日本ポーターズ協会まで郵送していただきます。その他映像などもあればご用意下さい。

◆参加人数により、予定の時間内で終了時間が変更になる場合があります。

◆初級研修セミナーで使用した『新版ポーターズ早期教育プログラム』初級研修セミナーテキストをご持参下さい。

◆参加費の送金

お申し込み後10日以内に下記口座に参加費をお振り込み下さい

振込先: 日本ポーターズ協会

郵便振替口座 00190-5-116624

三井住友銀行中野支店 (普通)474177

・払込人名の先頭に「MK」と記載してください。無理な場合には結構です。

・参加者と払込人名義が異なる場合には、下記申込書に払込人名をお書きください



FAX 03-3313-2575

第39回中級研修セミナー参加申込書

氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 事例を発表する <input type="checkbox"/> オブザーバー 会員 / 新会員 (団体会員可) / 希望	初級認定書番号 第 号
	氏名(楷書ではっきり書いてください)		平成 年 月 (第 回初級セミナー参加)
住所	参加者名簿に <input type="checkbox"/> 記載してよい <input type="checkbox"/> 記載しないで欲しい(いずれかに✓) 〒 _____ 電話 ()		
勤務先	勤務先名称:参加者名簿に <input type="checkbox"/> 記載してよい <input type="checkbox"/> 記載しないで欲しい(いずれかに✓)		
	勤務先住所 〒 _____ 電話 () FAX ()		
参加費	①事例発表する <input type="checkbox"/> 24,000円 (契約相談員 <input type="checkbox"/> 21,000円)(学生 <input type="checkbox"/> 14,000円)		
	②オブザーバー <input type="checkbox"/> 21,000円 払込人氏名と参加者氏名が異なる場合は払込人氏名をお書きください		
メール	事例発表用紙をご希望の方は、添付ファイルを受信できるメールアドレスをご記入ください。		