

発達に遅れや偏りのある子とその家族への支援を学ぶ

第69回(平成30年2月)

ポータージ早期教育プログラム初級研修セミナー

後援：公益社団法人日本発達障害連盟（申請中）

ポータージプログラムとは？

ポータージプログラムは1972年アメリカ合衆国ウィスコンシン州のポータージ市で「発達遅滞乳幼児のための早期教育プログラム」として開発され、今も世界の多くの国々で活用されています。日本でも30年以上にわたって改訂を重ね、現場で役立つプログラムと定評を得ています。

- ①子どもに合った個別支援計画がたてられる。
- ②子どもの発達が目に見え、かつスタッフ間や親と共有できる
- ③指導に应用行動分析（ABA）を使用する
- ④子どもの日常生活の中で無理なく指導できる

このセミナーでは基礎から実際に実施できるまでを実技を交えて学びます。

日時
場所
参加費

平成30年2月10日(土)11日(日)12日(月・祝)
なかまハーモニーホール（福岡県中間市）
会員 26,000円 会員外 30,000円

資料代・研修交流会費を含む 学生割引有り

★受講資格 ポータージプログラムに関する基礎的な理論や実技を学びたい方

★定員 60名 定員になり次第締め切ります。

★講師（講師に変更のある場合があります）

| | | |
|---------------|------------|--------|
| 日本ポータージ協会会長 | 認定スーパーバイザー | 清水 直治 |
| 日本ポータージ協会常務理事 | 認定スーパーバイザー | 吉川 真知子 |
| 日本ポータージ協会 | 認定スーパーバイザー | 花田 栄子 |

★申込方法 裏面の参加申込書をFAXまたは郵送でお送りください。
日本ポータージ協会ホームページからもお申込みいただけます。

主催・
問合せ

認定NPO法人
日本ポータージ協会

〒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/>

共催

認定NPO法人
日本ポータージ協会
福岡支部

【日 程】(予定)

| | 2月10日(土) | 2月11日(日) | 2月12日(月・祝) |
|--------------------|--|--------------------------------|---|
| 午前 9時 30分 | (9時30分より受付) 10時開講 ポーターシブプログラムの概要 早期教育の意義と効果 | 応用行動分析の原理と実際 課題分析の説明 | ポーターシブプログラムによる指導の実際と親支援 グループ指導カリキュラム |
| 午後 1時 5時 | ポーターシブプログラムの構成 アセスメントの講義と実技 指導目標の設定と実技 指導計画の作成と評価 | 課題分析の実技と検討 活動チャートの説明と実技 | 質疑応答 閉講式 15時閉講 |
| | *研修交流会* (午後5時30分~ 7時30分の予定) | | |

*1日目のプログラム終了後に研修交流会があります。全員ご参加ください。

★参加費

お申し込み後10日以内に下記送金先にご入金ください。
ご入金の確認できない場合、お申し込みは無効になります。

送金先：日本ポーターシブ協会
郵便振替口座 00190-5-116624
三井住友銀行中野支店 (普通) 0474177

★キャンセルについて

開催日1カ月前までのキャンセルは振込手数料を除き、
全額を返金します。
開催日の1カ月前からキャンセル料が発生します。
また開催日1週間前以降のキャンセルについての返金は
いたしませんのでご注意ください。
詳細はお問い合わせください。

★会場案内

なかまハーモニーホール

所在地

福岡県中間市蓮花寺 3-7-1

電話 093-245-8000

アクセス

JR筑豊本線「福北ゆたか線」

中間駅下車 徒歩約7分

筑豊電鉄 通谷駅下車 徒歩約15分

FAX 03-3313-2575

第69回ポーターシブ早期教育プログラム初級研修セミナー参加申込書

| | | |
|-----|---|---|
| 氏名 | フリガナ | <input type="checkbox"/> 会員(団体会員含む) <input type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/> 学生 (学校名:) |
| | (楷書ではっきりお書きください) | |
| | (男・女) | |
| 連絡先 | 勤務先名称:(関連専門職の方はご記入ください) | |
| | <input type="checkbox"/> 勤務先または <input type="checkbox"/> 自宅(連絡先に✓をしてください) 住所:〒 | |
| | 電話 () | FAX () |
| | Eメールアドレス | @ |

*日本ポーターシブ協会のご入会についてはお問い合わせください。