

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72回 大阪開催

ポーターズ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

ポーターズプログラムは、アメリカ合衆国ウィスコンシン州ポーターズ市で「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、世界の多くの国々で活用されています。日本でも35年以上にわたり改訂を重ね、現場で役立つ個別プログラムと定評を得ています。

- ① アセスメントに基づき、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 指導に応用行動分析(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

セミナーではポーターズプログラムの基礎から実際に実施できるまでを、実習を交えて学びます。今年度より、内容を精選し開催期間を2日間として、参加しやすい形にしました。

日 時 平成31年1月13日(日)14日(月・祝)

場 所 アネックスパル法円坂(大阪府中央区)

大阪府大阪市中央区法円坂 1-1-35

JR環状線森ノ宮駅北出口より徒歩 10分

地下鉄中央線・谷町線谷町四丁目駅 10番出口より徒歩 8分

地下鉄長堀鶴見緑地線・中央線より徒歩 8分

参加費 会員20,000円 会員外24,000円

資料代を含む 学生割引有り 交流会別途 3,000円(1日目 17:30~)

★受講資格 ポーターズ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 70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)

日本ポーターズ協会会長

日本体育大学教授(特別支援教育)

清水 直治

日本ポーターズ協会理事

四天王寺悲田富田林苑施設長

成澤 佐知子

日本ポーターズ協会認定スーパーバイザー

加藤 香

★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。
ホームページからお申込みいただけます。

【主催 お問い合わせ先】



認定 NPO 法人

日本ポーターズ協会

〒166-0012

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 (セミナー専用)

URL http://japan-portage.org

【共催】 日本ポーターズ協会 大阪支部

特定非営利活動(NPO)法人

サポートグループ ほわほわの会

〒594-1101

大阪府和泉市室堂町1208-3 光明池西ビル2階

電話 0725-57-0250 FAX 0725-57-9001

mail npohowa2@basil.ocn.ne.jp

【日程】(予定)

第1日 1月13日(日)		第2日 1月14日(月・祝)	
9:00	受付	9:30	応用行動分析の原理と実際
9:30	開講式・オリエンテーション		
9:50	ポータルプログラムの概要		課題分析の理解と実際
	早期教育の意義と効果		
	ポータルプログラムの構成		
-12:30	ポータルプログラムによるアセスメント	-12:00	
12:30-13:30 昼休み		12:00-13:00 昼休み	
13:30	行動目標の設定	13:00	課題分析の実技・検討
	指導計画の作成		活動チャートの説明と実技
	ポータルプログラムの指導事例		
-17:00	ポータルプログラムにおける親・家族支援	-17:00	質疑応答・閉講式
17:30	交流会 (講師や他職種の方々と情報交換する機会として ぜひご参加下さい)		

※2日間全課程を修了した方に、「初級セミナー受講認定書」をお渡しします。中級研修セミナーの受講へ進むことができます。

★参加費詳細

会員(団体会員に所属する方を含む) 20,000円

会員外 24,000円

学生 14,000円

交流会 3,000円 (参加の方は、一緒にお振込み下さい)

送金先: お申し込み後 10 日以内に下記送金先にご入金ください。

日本ポータル協会

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「72」と書き添えて下さい。参加者氏名と振込人名が異なる場合は、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 72 回ポータル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	(✓をしてください) <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)	(✓をしてください) 交流会 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
勤務先	勤務先名称:(関連専門職の方はご記入ください)		
連絡先	<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 @		
名振込	参加費の振込名義が参加者氏名と異なる場合、振込名義をご記入ください		

* 日本ポータル協会へのご入会についてはお問い合わせください