

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73回 東京開催

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2月16日(土)17日(日)

場 所 タワーホール船堀(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

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常務理事

吉川 真知子

日本ポーターズ協会認定スーパーバイザー 横浜こども専門学校非常勤講師

緑川 桂子

★**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。
ホームページからもお申込みいただけます。

主催・問い合わせ



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

mail: email@japan-portage.org (セミナー専用)

FAX: 03-3313-2575

URL: http://japan-portage.org



日本ポーターズ協会
QRコード

【日程】(予定)

第 1 日 2 月 16 日(土)		第 2 日 2 月 17 日(日)	
9:00 9:30 9:50 -12:30	受付 開講式・オリエンテーション ポーターズプログラムの概要 早期教育の意義と効果 ポーターズプログラムの構成 ポーターズプログラムによるアセスメント	9:30 -12:00	応用行動分析の原理と実際 課題分析の理解と実際
12:30-13:30	昼休み	12:00-13:00	昼休み
13:30 -17:00 17:30	行動目標の設定 指導計画の作成 ポーターズプログラムの指導事例 ポーターズプログラムにおける親・家族支援 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)	13:00 -17:00	課題分析の実技・検討 活動チャートの説明と実技 質疑応答・閉講式

※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)0474177
 振込人名: 振込人名の先頭に「73」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 73 回ポーターズ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		

* 日本ポーターズ協会へのご入会についてはお問い合わせください