

初級セミナー
を受講された
皆様へ

ポーターズ早期教育プログラム 第42回 中級研修セミナー

◆双方向オンライン配信◆

ポーターズ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。
今回は、新型コロナウイルス感染防止のためにオンラインでの開催とさせていただきます。初めてのZoom配信を使った双方向の中級研修セミナーになりますが、ぜひご参加下さい。

セミナーでは、プログラムの実践に基づく事例を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には、中級セミナーでの事例発表が必須となっています。また、事例を発表しない「オブザーバー」としてもご参加いただけます。

タブレットやスマートフォンからの参加も可能ですが、パワーポイントの見やすさや通信環境を考慮するとパソコンでの参加を推奨いたします。

事前にテスト配信を2回予定しておりますのでご安心ください。

日時 2020年11月14日(土)15日(日)

場所 オンライン配信

参加費 24,000円 オブザーバー 21,000円

★学生の方、また既にポーターズ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。

★オブザーバー参加できます。ポーターズ相談の実践を、事例から学ぶ機会としては是非ご参加下さい。

また、オブザーバーは事例発表がありませんので、中級研修セミナー受講修了証はお出ししていません。

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ズプログラムを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(事例発表者)・その他オブザーバー参加は定員に含みません

講師 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
(講師に変更がある場合があります) 日本ポーターズ協会理事・認定スーパーバイザー 白幡 久美子
中部学院大学短大部幼児教育学科長 教授

申込方法 ★発表事例の提出は、**郵送で10月16日(金)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30日(金)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】



認定NPO法人 日本ポーターズ協会

〒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 seminar@japan-portage.org

(セミナー申込み専用)

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

【日程】(予定)

	第1日目 11月14日(土)	第2日目 11月15日(日)
午前	9:30 ~ 受付(Zoomにて) 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	13:00 ~ 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 閉講式(受講修了証は、後日発送します) 17:00 終了(予定)

- ◆事例発表では、1人45分程度(予定)をかけて事例の発表・検討をいたします。事例報告の概略(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、**10/16(金)必着**で日本ポータージ協会まで郵送していただきます。その他、写真、動画の資料などもあればご用意下さい。
- ◆参加人数により、開始時間、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『新版ポータージ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。
- ◆講義資料等を後日送付いたします。確実に届く「送付先住所」を必ずご記入下さい。

◆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: 日本ポータージ協会

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「MT」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義をお書きください



FAX 03-3313-2575

第42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 年 月 (第 回初級セミナー参加)
	氏名(受講修了証に名前を入れます。楷書ではっきりとお書きください。)		
送付先住所	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		
	払込人名義と参加者氏名が異なる場合は払込人名義をお書きください		
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。		