

関係者 各位

医療法人 へいあん
相談支援事業所 ゆんたく
理事長 平安 明
(公 印 省 略)

第1回ティーチャーズ・トレーニング研修会のご案内

拝啓 初夏の候、ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

今回、ティーチャーズ・トレーニング研修会を、東京まめの木クリニックから講師をお迎えして開催することとなりました。日頃から子供達に関わり、教育・療育現場で試行錯誤しながら奮闘し、実践されている学校園関係者・学童保育・放課後等デイサービスの関係者の皆様にご周知いただけると幸いです。

つきましては時節柄ご多忙の折と存じますが、本研修会の趣旨をご理解いただき多くのご参加を賜りますようご案内申し上げます。

敬具

記

日 時：令和元年8月11日（日）・12日（月・振替休日）の2日間

8月11日（日） 10時00分～17時00分（9時30分受付）

8月12日（月） 9時30分～12時30分（9時受付）

会 場：医療法人へいあん 平安病院 東館5階多目的ホール（浦添市経塚346番地）

対象者：教育・療育・保育等に携わっている学校園・学童保育・放課後等デイサービス
関係者の皆様

定 員：30名

参加料：10,000円（資料代含む）

申し込み：別紙案内文をご参照の上、FAXまたはメールにてお申込み下さい。

※プログラムの都合上、定員を30名に限定しております。申込者が定員を超過する場合は主催者で協議の上、受講者を決定させていただきますので予めご了承ください。

医療法人へいあん主催

第1回 ティーチャーズ・トレーニング研修

発達障害をもつ子ども、ならびに家族の支援に携わる教育関係者を対象に、東京まめの木クリニックから講師をお迎えして、ティーチャーズ・トレーニング研修会を下記の通りに開催いたします。発達障害の子どもの指導に携わったことのない先生のために、あるいは今までの実践でうまくいかなかった先生のために、必要な事を一緒に学んでいきたいと考えております。

記

- 日 程 : 令和元年8月11日(日)・12日(月)の2日間
- 時 間 : 1日目 : 8月11日(日) 10時00分～17時00分(9時30分受付)
2日目 : 8月12日(月) 9時30分～12時30分(9時受付)
- 場 所 : 〒901-2553 沖縄県浦添市字経塚346番地 医療法人へいあん
平安病院 東館5階多目的ホール
- 対象者 : 学校園(保育・幼稚園・小学校等)・学童保育 放課後等デイサービス 教育関係者
- 定 員 : 30名
- 参加費用 : 10,000円(研修2日分、資料代込み)
- ・申し込み方法: 添付の申込書にご記入の上、**FAXまたはメール**にてお申し込み下さい。
※7月の下旬に、受講の可否は文書でお知らせします。
 - ・申し込み期間: **令和元年7月3日(水)～令和元年7月21日(日)まで**

お願い

- * 原則として両日参加とさせていただきます。
- * 参加費は事前にお振り込みをお願い致します。参加の方には後日振込口座等をお知らせします。
- * 終了時間はプログラムの進み具合により前後する場合があります。

お申し込み・お問い合わせ先

相談支援事業所 ゆんたく FAX: (098) 870-4788 メールアドレス: yuntaku@heian-hp.or.jp※
お問い合わせは **FAXまたはメール**にてお願いいたします。

ティーチャーズ・トレーニング研修 研修日程

2019.8.11 受付 9:30

時間	内容
10:00 ~ 12:00	発達障害とティーチャーズ・トレーニングについて
12:00 ~ 13:00	昼休憩
13:00 ~ 14:00	Ⅰ. 「子どもの行動を3種類に分けましょう」
14:00 ~ 14:10	休憩
14:10 ~ 15:10	Ⅱ. 「肯定的な注目を与えよう～ほめ方のコツ～」
15:10 ~ 15:20	休憩
15:20 ~ 16:20	Ⅲ. 「好ましくない行動を減らす～上手な注目の取り去り～」
16:20 ~ 16:30	休憩
16:30 ~ 17:00	グループワークと質疑応答

2019.8.12 受付 9:00

時間	内容
9:30 ~ 10:30	昨日の復習
10:30 ~ 10:40	休憩
10:40 ~ 11:40	Ⅳ. 「子どもの協力を増やす方法～効果的な指示の出し方～」
11:40 ~ 11:50	休憩
11:50 ~ 12:20	グループワーク
12:20 ~ 12:30	質疑応答・アンケート

*プログラム内容は、進行上、予告なしに変更される場合があります。予めご了承下さい。

*受講決定された方に事前にアンケートを頂きます。

現在教育現場で子供達への関わりで困っていることについて伺う予定です。プログラム内のグループワークで取り上げたいと思います。

第1回 ティーチャーズ・トレーニング研修

参加申込書

お申し込み・お問い合わせ先 相談支援事業所 ゆんたく

FAX : (098) 870-4788 メールアドレス : yuntaku@heian-hp.or.jp

※お問い合わせは FAX またはメール にてお願いいたします

申し込み期間 : 令和元年 7月 21日 (日) まで

お名前 _____ 所属機関 _____

住所 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____ 職種 : _____

.....

下記の内容について、教えてください。

1. ティーチャーズ・トレーニングに関する研修を受けたことはありますか？

(①ある ・ ②ない)

2. 発達障害をもつ子供の支援に携わったことはありますか？

(①ある ・ ②ない)

3. 発達障害を持つ子供の支援で課題と感ずることほどのようなことがありますか？

(自由記述 _____)