四国中央市自閉症支援実践セミナー

連続講座

〈定員 10 名〉

☆愛媛県発達障がい者地域支援マネジメント事業と協働して開催します!

▶2020年11月21日(土)~23日(月)9:00~17:00

『支援の考え方/特性/評価/構造化』(11月21日)

『自立課題』 『コミュニケーション』 (11月22・23日)

☆演習は成人期の方にご協力をいただきます。

講師:桑原 綾子 (愛媛県発達障がい者地域支援マネジャー・ライフサポートここはうす所長) トレーナー:窪田 久美 (ライフサポートここはうす) • 矢野 志穂 (今人倶楽部)

2021年1月31日(日)10:00~16:00

『学んだことを自分の職場で活かす!』

講師:明智 美香 (ライフサポートここはうす 理事長)

桑原 綾子 (愛媛県発達障がい者地域支援マネジャー・ライフサポートここはうす所長)

窪田 久美 (ライフサポートここはうす)

高橋美登里 (四国中央市子ども若者発達支援センター東部子どもホーム)

矢野 志穂 (今人倶楽部)

会場:川之江ふれあい交流センター

受講料:5,000円

*11月~1月の4日間全てに参加できる方が対象となります。

公開講座

〈定員30名〉 ※内容は上記と同様です

72020年11月21日(土) 9:00~17:00

√2021年 1月31日(日)10:00~16:00

会場:川之江ふれあい交流センター

受講料:無料(資料代として1日500円を当日お支払いください)

お申込・お問合せ

特定非営利活動法人 今人倶楽部

〒799-0702

愛媛県四国中央市土居町小林 1785-1

TEL: 0896-74-2991 FAX: 0896-74-6910

MAIL gokigensan@imagine-npo.com

後援:四国中央市

四国中央市教育委員会

学齢期・成人期の自閉症を伴う協力児・者さんの映像を手がかりに、本人に合った支援を考えて、その場で実施します。彼らから学ぶことを演習の目的としています。*今年度は3密を避けた研修内容に組み替えています。

初日の講義で特性や支援の考え方が『わかる』



【直接観察】*今年度は映像を使用します。 協力児・者さんの様子を観察します。 講師と各グループ専属トレーナーが 観察のポイントを教えてくれます。

【評価】

直接観察で得た情報を、支援計画の立案に向けて整理します。

【支援計画の立案】

評価した内容に基づき、グループで支援 方法を考え、支援グッズを作成します。

【実施】

準備した支援グッズを使い、実際の支援 の場で協力児・者さんへ支援を行います。 また、その様子を観察します。

【再評価】

実施時の様子を観察して新たに得た情報 も含めて、支援の方法を再度検討します。 (再び【支援計画の立案】に戻り、【実施】 【再評価】の流れを繰り返します。

職場に帰って即実践できるアイデア満載で 講義でわかったことが『できる』ようになる

四国中央市自閉症支援実践セミナー 参加申込書 (郵便・FAX 送信用)

- ・メール等でお申し込みされる方は以下の必要事項をご記入の上、件名に「自閉症支援実践セミナー申し込み」と書いて送ってください。その際、必ず、公開講座、連続講座、どちらのお申し込みかをお書きください。
- ・メール以外のお申し込みの方は、下記をご記入の上、郵送またはFAXにてお送りください。(コピー可)

連続講座

- ・定員数が限られているため、志望動機等を参考にして選考させていただきますので、下記の志望動機欄にご記入ください。
- ・受付は 10月20 日(火)に締め切りますが、定員数に達した場合は早めに受付を終了することがあります。
- ・受講者決定後、受講券をお送りいたします。
- ・キャンセルはお早めにご連絡ください。時期によってはキャンセル料をいただくことがございますのでご了承ください。

公開講座

- ・公開講座は先着順に受付します。今回、コロナウイルスの感染防止のため、会場の利用人数に限りがあります。定員が少ないため、お早めに お申込みください。(当日参加の受付はできません。必ずお申し込みをお願いいたします。)
- ・受講券を後日お送りいたします。メールアドレスを記入していただいた方にはメールで受講券をお送りいたしますので gokigensan@imagine-npo.com からのメールを受信できるように設定しておいてください。定員数に達した場合は、ホームページ等でもお知らせいたします。
- キャンセルはお早めにご連絡ください。

※お預かりした個人情報は、 各種連絡、名簿・名札の作成、 お問い合わせ対応、セミナー の運営業務に利用し、その他 の目的では利用いたしません。

★以下、当てはまるものに☑をおつけください			
□ 連続講座を受講希望します(2020年11月21~23日、2021年1月31日の4日間すべて参加します)		ふりがな	
□ 2020年11月21日(土)の公開講座を受講希望します		氏名	
□ 2021年1月31日(日)の公開講座を受講希望します			
住所	〒 −	所属	
		電話番号 FAX番号	自宅 ・ 職場 ・ 携帯 / TEL :
メールアドレス			FAX :
	①職種・業務内容()
	②実務経験年数 ()
ご記入ください連続講座受講希望の方	③志望の動機		
その他	※受講する際にお手伝いが必要な場合等あればお知らせください。後日ご連絡いたします。 ・		

お申込・お問い合わせ