

ペアレントメンター 各位

特定非営利活動法人  
愛知県自閉症協会・つぼみの会  
会長 鈴木 寛

## ペアレント・メンター応用研修Ⅴ募集について

拝啓

紅葉の候、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は地区活動にご尽力いただき、お礼申し上げます。今年度も日本財団助成事業として事例検討会・応用研修Ⅴを開催させていただくこととなりました。参加の方は下記要項に基づきご応募くださいますようお願いいたします。

今年度も充実した研修内容にしていきたいと思っております。みなさまのご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記

### 応用研修Ⅴ

日 程： 平成 26 年 2 月 15 日(土) 10:00～17:45

16 日(日) 9:45～16:45

会 場： 名古屋市高齢者就業支援センター 大会議室（地下鉄御器所駅下車）

定 員： 45 名（申込み多数の際は調整させていただきます）

参加費： 両日参加 3500 円・1 日のみ参加 3000 円 \*資料代込み（当日お支払いいただきます）

研修内容： 15 日「診断基準の変化」「性について」（公開講座）：講義

16 日「未就学の支援について」（メンターのみ）：講義・ロールプレイ

主 催： 特定非営利活動法人愛知県自閉症協会・つぼみの会

共 催： 名古屋市発達障害者支援センターりんくす名古屋（予定）

あいち発達障害者支援センター（予定）

日本ペアレント・メンター研究会

講師・スタッフ：井上雅彦先生（鳥取大学）・吉川徹先生（愛知県心身障害者コロニー中央病院）

安達潤先生（北海道教育大学旭川校）・原口英之先生（星槎大学）

小倉正義先生（鳴門教育大学）・竹澤大史先生（愛知県コロニー発達障害研究所）他

**申し込み〆切： 平成 25 年 12 月 15 日（日）**

### 【申し込み方法について】

当研修はベーシック研修修了のみの方もご参加いただけます。

「受講申込書」に必要事項をご記入の上、下記連絡先までご送付ください。

公開講座のみの参加も可能です。公開講座参加要綱については当会ホームページの案内をご覧ください、別途お申し込みください。（公開講座のご案内は 12 月下旬予定です）

### 事務局連絡先

〒460-0013 名古屋市中区上前津 2-14-25 上前津中央マンション 202

TEL/FAX : 052-323-0298 E-MAIL : tubomi-aa@nifty.com

事業担当者：加藤 香

この事業は競艇の交付金による日本財団の助成金を受けて実施します

## 【ペアレント・メンター応用研修Ⅴ】スケジュール予定

1日目 2月15日(土)

テーマ「公開講座」

時 間	内 容
10:00～11:30	愛知メンターのミーティング
11:30～13:00	昼食
13:00～14:30	発達障害の診断基準の移り変わり
14:50～17:20	性への取り組みについて

\* プログラムの内容は変更になる場合がございます。予めご了承ください。

2日目 2月16日(日)

テーマ「未就学の支援について」

時 間	内 容
9:45～10:45	就学前の支援の総論
10:45～12:15	未就学児への支援 未診断事例の相談の留意点 各種療育機関との付き合い方 保育園・幼稚園について
12:15～13:15	昼食
13:15～15:30	ロールプレイ
15:30～16:15	グループ発表
16:15～16:45	質疑応答・受講証明書授与

ペアレント・メンター養成講座 受講申込書

所 属： \_\_\_\_\_

受講者氏名： \_\_\_\_\_

平成25年度「応用研修Ⅴ」の受講を申し込みます。

●氏名（年齢） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 歳）

●連絡先住所・電話ならびにファックス番号・E-Mail アドレス

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ Fax 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス（パソコン） \_\_\_\_\_

●お子様の氏名・性別・年齢・所属・きょうだいの有無

名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女

所属 \_\_\_\_\_ きょうだいの有無 有 ・ 無

同居の家族に○をつけてください 例：（兄が2人の場合は○を2つ）	父	母	兄	姉	弟	妹	祖父	祖母

●担当分野（例：相談担当、キャンプ担当など）

●研修履歴（修了した研修に○、今年度受講予定の方は△をつけてください）

ベーシック研修      フォローアップ      ポートブック作成リーダー養成

●今年度参加希望する研修（参加希望に○をお付けください。現時点で決まっているもののみで結構です）

\*以降の研修は、ご案内の都度参加連絡を事務局にご連絡いただければこちらで記入いたします。

参加欄	研 修 名	日 時	会 場
	応用研修Ⅳ 一日目	平成26年2月15日	名古屋市高齢者就業支援センター
	応用研修Ⅳ 二日目	平成26年2月16日	名古屋市高齢者就業支援センター