

第156回国治研セミナー

TEACCHの今 ~最新の情報~

自閉症支援の世界最先端といわれている TEACCH プログラムもエリック・ショブラー先生が 1972 年に設立されてから 44 年が過ぎ、名称も **TEACCH Autism Program** となりました。その間、自閉症の診断評価や支援方法も随分と発展を遂げてきました。今回は、まさに最新の情報を黒田美保先生、諏訪利明先生に「TEACCHの今 ~最新の情報~」というテーマでお話しをしていただきます。医療・教育・福祉の現場で自閉症支援に携わっていらっしゃる専門家および保護者の方々も、きっと今後の自閉症支援に役に立つ知識を得られることと思います。奮ってご参加のほど、お待ちしております。

早稲田大学 梅永 雄二

講師

梅永 雄二 先生

(早稲田大学 教育・総合科学学術院 教授)

黒田 美保 先生

(名古屋学芸大学 ヒューマンケア学部 子どもケア学科 教授)

諏訪 利明 先生

(川崎医療福祉大学医療福祉学部 医療福祉学科 准教授)

日時

2016年6月12日(日)

会場

日本教育会館 8F 第2会議室

(東京都千代田区一ツ橋2-6-2)

【アクセス】都営新宿線・三田線・東京メトロ半蔵門線
「神保町」駅 A1 出口より徒歩 3 分

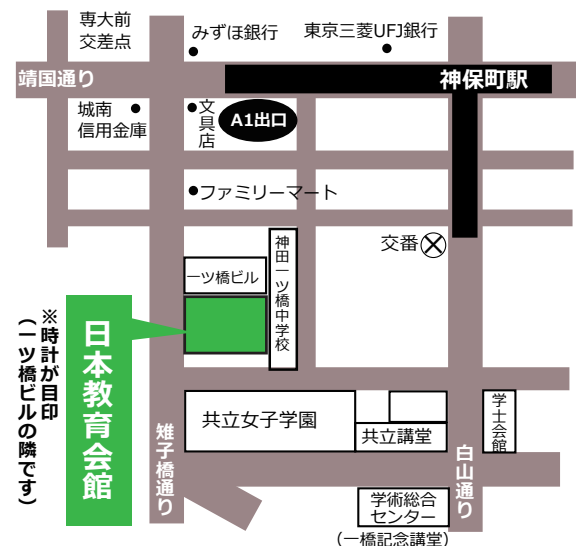
受講料

10,000円

2名以上でのお申込み 9,000円

※「修了証」をご希望の方は 500円プラスとなります。

(SENS 更新ポイント認定用の証明書とは異なります)



※特別支援教育士 (S.E.N.S)、特別支援教育士スーパーバイザー (S.E.N.S-SV) 資格更新ポイント (1P) 認定

主催 **iiet 国際治療教育研究所**

〒105-0004 東京都港区新橋 6-13-12 木澤ビル 4F
TEL: 03-6459-0670 FAX: 03-3436-5808
E-mail: semi@iiet.co.jp URL: http://www.iiet.co.jp



後援 日本自閉症協会 / 全国情緒障害教育研究会 / 日本発達障害ネットワーク
日本 LD 学会 / 特別支援教育士資格認定協会 / 全国特別支援教育推進連盟

携帯より国治研HPに
アクセス可能です

第156回国治研セミナープログラム

2016年6月12日(日)

9:30～	受付・開場	
10:00～12:10 (途中休憩10分)	「成人期の支援における新しい取り組み」	梅永 雄二 先生
12:10～13:10	(昼食休憩)	
13:10～14:10 (休憩10分)	「ASDの包括的アセスメント」	黒田 美保 先生
14:20～15:20	「TEACCH 最新情報 ～変わって来た事、変わらずにある事～」	諏訪 利明 先生
15:20～16:20	シンポジウム 質疑応答・総論	講師全員

※上記のプログラムは諸事情により変更することもございますので、予めご了承ください。

お申込みの前に必ずお読みください。

- 申込方法: ホームページ <http://www.iiet.co.jp> の申込みページから、
または、本紙申込書にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
- 受講料: 10,000円(修了証含10,500円)
※2名以上でのお申込み 9,000円(修了証含9,500円)
※お申込後7日以内に受講料のお振込をお願いいたします。
ご入金確認の通知はいたしませんので、あらかじめご了承ください。
※受講票は、5月30日(月)よりお申込み代表者の方に一括でお送りする予定です。
- 定員: 150名(定員になり次第締め切らせていただきます。)
※残席状況は、ホームページにてご案内いたします。
- キャンセルについて:
 1. セミナー15日前まで(5月28日): 振込手数料を差引いて返金いたします。
 2. セミナー14日前から4日前まで(5月29日～6月8日): キャンセル事務手数料として5,000円頂戴いたします。
 3. セミナー3日前より当日(6月9日～6月12日): 全額を頂戴いたします。但し、セミナー終了後テキスト集を送付させていただきます。
 4. 天災、地変、不慮の事故など、不可抗力により開催されない場合、返金をご容赦いただく事もありますのでご了承ください。

お振込み先

みずほ銀行赤坂支店
普通口座: 1806637

名義: 国際治療教育研究所
コクサイチリョウキョウイクケンキュウジョ



※お振込の際には、お申込者のお名前を必ずご記入ください。
※お振込手数料は、ご負担をお願いします。

FAX to 03-3436-5808 《第156回国治研セミナー 受講申込書》

お申込み人数 計		名 代表者名 () ※2名様以上でお申込みの場合は、本紙をコピーしてお使いください。	
フリガナ	お名前	男 女	(受講票の送付先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒 -
TEL	FAX	携帯	修了証の発行 (手数料500円) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
勤務先名	ご職業	E-MAIL	
今回のセミナーを何で知りましたか? <input type="checkbox"/> DM (チラシ) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 雑誌 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
フリガナ	お名前	男 女	(受講票の送付先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒 -
TEL	FAX	携帯	修了証の発行 (手数料500円) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
勤務先名	ご職業	E-MAIL	
今回のセミナーを何で知りましたか? <input type="checkbox"/> DM (チラシ) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 雑誌 () <input type="checkbox"/> その他 ()			

● 月 日 () 銀行から (¥) 振込予定。振込人ご名義 ()