2017 年度自閉症ｅサービス@奈良

初任者のための実技講習（中和）

◆ **日時・テーマ・トレーナー（予定）**

	日時	テーマ	トレーナー（敬称略）／ポイント
1	2018 年 2 月 18 日(日) 10:00～11:00 11:15～12:15 13:15～14:30 14:45～16:00 16:10～16:30	 講義「関わり方の技術」 ビデオ演習 ＧＷ「教え方の工夫」 ＧＷ「身体介入の方法」 まとめ	中山清司(NPO 法人自閉症ｅｻｰﾋﾞｽ) 松尾浩久(NPO 法人 HEROES) 上出文哉(吉野学園) ・自閉症の人とかかわる事となった初任者向けの実技講習。 ・促し方や抑制のし方などをロールプレイで学ぶ。

◆ **会場：　奈良県社会福祉総合センター（定員 30 名）**

奈良県橿原市大久保町 320 番地 11

近鉄橿原神宮前線「畝傍御陵前」駅下車。東出口より徒歩 3 分。

◆ **参加費：年間パスあり：5,000 円**

一般（年間パスなし）：10,000 円

※「自閉症支援のためのレジュメ集」（1 冊 500 円）

受講料にレジュメ集の代金は含まれておりません。会場でご購入ください。

◆ **申込み：必要事項をご記入（□欄にもチェック）の上、郵送・FAX でお送り下さい。**

ホームページ（**http://esnara.jimdo.com/**）からもお申し込みできます。

申込期間：2018 年 1 月 18 日必着　　先着順・申込〆切後、申込者全員に可否を通知します。

◆ **初任者のための実技講習　申込み用紙**

記入日	**２０１７年　　月　　日**		
年間パス	□　**年間パスあり　　(会員 No.　　)** **※いずれかにチェック** **（□大阪Ｏ　□京都・滋賀Ｋ　□奈良Ｎ　□せんだい Ｓ　□やまぐち Y)**		
	□　**年間パスなし　（一般）**		
氏名(ふりがな)	**(　　)**		
連絡先の種類	□　**勤務先**　　□　**自宅**　　**（いずれかにチェック）**		
電話番号		**FAX 番号**	
メールアドレス	**@**		
住所	**〒**		
所属事業所名			
各種案内	**□自閉症ｅサービス@奈良からの各種案内を希望しません。（ご不用の方はチェック）**		
●参加希望の動機（200 字程度）			