自閉症ｅサービス@奈良

事例検討会（夜間連続セミナー）

この講座では、参加者自身で実際に関わっている利用者やケースについて参加者同士で検討会を行います。SV の講師の助言や参加者で検討をしていき、年間を通して進めていくセミナーです。

普段から困っている事や、事業所で困っているケースなど、少人数で実際のケースを深めていきます。

- **テーマ･日程**（予定）

テーマ	日時	講師
第 1 回　自己紹介と今後の進め方	2018 年　5 月 25 日（金）	大中りよ子（bon ワークス枚方）
第 2 回･第 3 回 取り組み報告と次回までの取り組み確認	2018 年　7 月 13 日（金） 2018 年 10 月 19 日（金）	
第 4 回　取り組み報告とケース発表の決定	2019 年　1 月 11 日（金）	
第 5 回　実践報告会での報告	2019 年　3 月　3 日（日）	

- **時間**　**18:30～20:30**　（18：00 より受付開始）
- **会場**　**「大和郡山市三の丸会館」**（予定）　奈良県大和郡山市南郡山町 529-1
  近鉄郡山駅から徒歩 5 分、JR 郡山駅から徒歩 15 分
- **参加費**　年間パスあり：10,000 円/年　年間パスなし：15,000 円／年
  ※レジュメ集（¥1,000）も使用します。お持ちでない方は当日会場にてご購入ください。
  ※第 1 回目に受付にて受講料をお支払いください。
- **参加資格：自閉症ｅサービスの中級講座受講修了者　または、自閉症支援に 3 年以上携わっている方**
- **申し込み：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/**）からもお申し込みがダウンロードできます。
  申込期間：2018 年 4 月 30 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。

記入日	**２０１８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　□福井 F)**
	□　**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）	