

夜間講座
2016 年度Ⅲ

「みんなの特別支援教育」

～発達障害を再考する～

講師 中尾 繁樹 (関西国際大学 教育学部教育福祉学科教授/学科長)

一人一人学び方の違う子どもたちについて広く、深く理解することで、すべての教育の中で適切な指導方法や具体的な指導内容が実践される。それによって一次的な障害の改善だけでなく、保育や教育現場で見られるパニックや自己否定感等の二次的な問題を少しでも予防、軽減することができると思う。

それには教員及び保育士等、発達障害のある子どもたちにかかわる人々の専門性を高めることが必要になってくる。本学において、それらの知見を地域に広く提供するために本講座を開講する。

日 時

2017 年 1/20(金)・1/27(金)・2/9(木)・2/16(木)・2/23(木)

<全 5 回> 19:00～20:30(第 2 回は 19:00～21:00)

※今回は開催時間が違います(日程・曜日にご注意ください)。

場 所

関西国際大学 尼崎キャンパス 3 階 KUIS ホール

受 講 料

10,000 円(全 5 回分、会場にて初回受付時にお支払い下さい)

※出席回数に関わらず受講料 10,000 円となっております。あらかじめご了承ください。

対象・定員

教員、保育士、行政職、一般企業の方など興味のある方 150 名

申込方法

①裏面の FAX 申込書から ②大学 HP 公開講座のページ「申込フォーム」から

ご連絡なしの全日程キャンセルは、絶対にしないでください。必ず、速やかにご連絡ください。(メールで結構です。exc@kuins.ac.jp)

申込締切

1 月 18 日(水)まで(先着順にて定員になり次第、締切させていただきます。)

そ の 他

5 回連続受講に限り、特別支援教育士資格更新ポイント 2 ポイント(申請中)

回	日 程	主 題	内 容
第 1 回	1/20(金)	いじめや不登校の背景と未然防止について考える	いじめや不登校の現状と背景、さらに未然防止の方法について学修する。
第 2 回	1/27(金)	相談支援について考える ～心と脳の発達を促す支援とは～	中核人材育成事業とタイアップし、ゲストスピーカーを招いて、様々な相談支援について医療の立場、福祉・保育、教育の立場から学修する。
第 3 回	2/9(木)	ティーチングとコーチング (仮題)	教えることと指導すること等の違いや一流スポーツ選手の考え方や育て方をヒントに子どもの教育の在り方を考える。
第 4 回	2/16(木)	学校と保護者の連携について考える	インクルーシブ教育システムの導入により変化する学校と保護者の連携について、教師の相談援助の在り方はどうするのかを学習する。
第 5 回	2/23(木)	症例検討	症例別の検討や具体的指導方法の実際を学習する。

【お問い合わせ】 関西国際大学 社会連携課(尼崎キャンパス)

〒661-0976 兵庫県尼崎市潮江 1-3-23 [JR 尼崎駅から西北へ徒歩 5 分程度]

☎06-6496-4103(平日 9:30-17:00 まで、土曜日 9:30-13:00 まで)

【講師プロフィール】

大阪教育大学卒。神戸市立学校教諭、神戸市教育委員会指導主事を経て 2008 年から現職。虐待を受けた子どもたちや発達障害や重度重複障害の子どもたちへの感覚運動遊びや心理臨床的アプローチ、ソフトサイン等の研究・活動を行っている。「日本 LD 学会特別支援教育士 SV」、「元こどものホスピスプロジェクト実行委員」他。

長年にわたり重度重複障害児への直接指導を行い、特別支援教育の現場で活動。幼、小中学校、高等学校、特別支援学校の学校訪問、児童理解等の教育相談や、各教育委員会、PTA、少年院等への指導など、年間 100 件を超える。

著書に、「<先進事例集>地域の特色ある特別支援教育 4 神戸市発！特別な配慮の必要な子どもへの具体的指導内容と支援策」(2008,明治図書)ほか多数。



【FAX 申込書】中尾先生の夜間講座 2016-Ⅲ

19:00~20:30(第 2 回は 19:00~21:00) ※今回は開催時間が違います(日程・曜日にご注意ください)。

関西国際大学
社会連携課宛

FAX. 06-6496-4321

E-mail : exc@kuins.ac.jp

E-mail でお申込みの場合には、下記の内容をご記入の上お送りください。

★特別支援教育士資格〔S.E.N.S〕/特別支援教育士スーパーバイザー〔S.E.N.S-SV〕をお持ちの方は、必ず登録番号を記入ください。

★関西国際大学の卒業生は、必ず記入欄に☑と卒業年度を記入してください。

参加者①	ふりがな		勤務先・所属等	
	氏名			
	住所	〒 _____		
	TEL	(_____) _____	勤務先の場合は☑	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先
	FAX	(_____) _____		
	申込完了連絡のため どちらか必須		E-mail	@ _____
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：			★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生(_____)年度卒	

<注意>判別しにくい文字には、フリガナをつけるなどわかるようにしてください「-」「ハイフン」「アンダーバー」「o(オー)」「0(ゼロ)」など

※複数でご参加の場合は、下記に追加の参加者氏名をご記入ください。(勤務先・所属等が同じ場合は、記入欄に☑のみで結構です)

ふりがな		ふりがな	
参加者氏名②		参加者氏名③	
勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者① と同じ	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者① と同じ
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：		★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：	
★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生(_____)年度卒		★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生(_____)年度卒	
ふりがな		ふりがな	
参加者氏名④		参加者氏名⑤	
勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者① と同じ	勤務先・所属等 (参加者①と同じ場合省略 ☑のみ)	<input type="checkbox"/> 参加者① と同じ
★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：		★〔S.E.N.S〕〔S.E.N.S-SV〕登録番号：	
★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生(_____)年度卒		★関西国際大学の卒業生の場合は☑ <input type="checkbox"/> 卒業生(_____)年度卒	

〈個人情報の取扱いについて〉

◎個人情報保護の重要性を認識し、適切に利用し、保護することが社会的責任であると考え、個人情報の保護に努めることをお約束します。

◎お申込みいただきました個人情報は、本公開講座運営ならびに本学の公開講座等イベントのご案内以外の目的で使用いたしません。