

ボーイズタウン・コモンセンスペアレンティング®

幼児版初級指導者養成講座「名古屋開催」

ご 案 内

皆さま方におかれましては、ますますご清栄のことお喜び申し上げます。

この度、名古屋市にて「ボーイズタウン・コモンセンスペアレンティング®幼児版初級指導者養成講座」を下記の要項にて開催することになりました。子ども達とのより良い信頼関係づくりの為に、そして、指導者として活動を目指す皆さまのご参加を心よりお待ちしております。

<日 時> 平成 30 年 6 月 16 日（土） 午後 13：30 ～ 16：00（事前研修）
6 月 23 日（土） 午前 9：30 ～ 18：00（集合 9：15）
24 日（日） 午前 9：30 ～ 18：00

*事前研修に参加することが理解を深めます。必ずご参加ください。
テキストはその時にお渡しします

<会 場> 名古屋市昭和生涯学習センター 視聴覚室
(名古屋市昭和区石仏町 1-48)
地下鉄「御器所」下車、2 番出口南に約 300m 又は 3 番出口南東に約 300m

<講 師> ボーイズタウン・コモンセンスペアレンティング®
幼児版プログラム管理者・幼児版指導者養成講師

<受講費> 39,800 円（認定料、事前研修 及び テキスト、DVD を含む）

<募集定員> 16 名 *定員に達した時点で受付を終了します
プログラムに関心のある支援関係者、児童福祉に関わる専門職の方、一般の方

<内 容>

日時	学 習 事 項	具 体 的 内 容
1 日目	幼児版トレーナー養成講座 基礎	「発達・期待値・育み」・「見せて話す」・「結果・理由」・「効果的なほめ方」・「社会的スキル」・「予防教育」・「問題行動への対応」・「落ち着くプラン」・「自分自身をコントロールする技法」の学びとロールプレイ。
2 日目	講座の技術	各自講座のデモをおこない、そして評価を受けます。

*当日までに、テキストの熟読の予習、DVD の字幕のセリフを音読して準備をお願いします

<主催>
NPO 法人親支援プログラム研究会

<申し込み方法>

申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

受講の参加者には「案内」を送ります。その後に受講費の振込先をお願いします

<キャンセル料>

受講料振り込み後のキャンセルの場合、返金についての振り込み手数料は自己負担とさせて頂き、手数料を差し引いた額の返金とさせていただきます。

教材送付後のキャンセルについては、個別に対応させていただきます。

<欠席・遅刻・早退について>

* 1日目を欠席された場合、2日目だけを受講することはできません。キャンセル扱いとなります。

* 2日目のみを欠席された場合も返金致しませんので、ご了承ください。

* 2日目のみを欠席された方も次回は2日間受講していただきます。

* 30分以上の遅刻、早退につきましては、欠席扱いになることがありますので、十分ご注意ください。

<資格の範囲について>

今回の指導者養成講座（事前研修半日+2日間）を学び終え、ある程度の理解が出来る指導者として認定されます。

初級指導者は、所属する職場内にて無償でCSP 幼児版を教えることができます。

外部や有償で教える場合は、より親御さんに寄り添った伝え方を習得した上級指導者の資格を取ることをお勧めします。

また、内部であっても講座や研修で教え続けることを考えている方は、より正確にプログラムを伝えるために上級指導者資格の取得を推奨しており、勉強会等の機会も設けています。

<問い合わせ先>

主催：NPO法人 親支援プログラム研究会

TEL：090-9662-1515（親研連絡先）

<申し込み>

Mail：aichi-kosodatesien@hotmail.co.jp（担当、柴田）

<締め切り> 平成 30年 5月 31日（木）

ボーイズタウン・コモンセンスペアレンティング®幼児版は、アメリカの最大の児童福祉施設ボーイズタウンで、すべての家族に応用できる実践的な指導モデルとして開発され、親（大人）がどのように子どもと関われば良いのか？という問いに、具体的なスキルを用いて効果を上げるプログラムです。

幼児版では、子どもの「発達と期待値」「具体的に行動を表現する」「前もって教える」など、幼児にも対応できる方法を学びます。

効果的な育児の具体的なヒントがあなたにも見つけることができると思います。

次世代に繋がる子育て方法としてコモンセンスプログラムを大事に思っただけだと幸いです。よろしくお願ひします



《ボーズタウン コモンセンス ペアレンティング® 幼児版

養成講座 in 名古屋 受講申込書》

MAIL : aichi-kosodatesien@hotmail.co.jp

(よみかた)

参加者氏名 _____ (年齢 _____ 歳)

ローマ字氏名 (認定証記載のため)

所属 (職種)

〒 _____

住所

メールアドレス (書類が添付できるアドレス)

FAX (メールアドレスをお持ちでない方のみ)

TEL (緊急連絡先、当日の連絡先として)

受講動機 (どのようにコモンセンスをご活用したいですか?)
