

【講座カリキュラム】

講座実施団体：NPO 法人びな・パートナーシップ・ひろば

1	6/28(木) 9:30～ 12:30	オリエンテーション/自己紹介 「私たちが理解している困難を抱えた子どもたちの状況」 ～それぞれの立場で見つめている発達障がい児・不登校児の状況～ ワークショップ	NPO 法人びな・パートナーシップ・ひろば 理事長 阿部 美和子
2	7/4(水) 9:30～ 12:30	「発達障がいを理解する」 ～困難を抱えた家族への支援～	社会福祉法人 宝安寺社会事業部 こども発達クリニック ほうあんなぎさ 院長 児童精神科医 大屋 彰利
3	7/12(木) 9:30～ 12:30	「若者の社会参加支援を考える」 ～困難さを生きがいに変えた取り組み～	当事者親： 横江 三十鈴 支援者： 藤林 春夫 ファシリテーター： NPO 法人びな・パートナーシップ・ひろば 理事長 阿部 美和子
4	7/19(木) 9:30～ 12:30	「発達障がいを持つ子どもへの支援」 ～困難性の現状と支援のあり方～ 「今後の活動」まとめ	臨床心理士 吉田 亜紀 NPO 法人びな・パートナーシップ・ひろば 理事長 阿部 美和子

※カリキュラム・講師は都合により変更になる場合があります。

※第2回目のみ水曜日となります。

【受講対象】 神奈川県に在住・在勤・在学の方／県内でボランティアや NPO 等として活動又は活動を予定している方及び団体

【お申込期限】

6月14日(木)

※応募者多数の場合は抽選、定員に達しない場合は引き続き先着順で受付けます。

【受講決定・受講料の納付方法】

募集期間終了後、定員を超えた講座は抽選を行い、受講申込みされた方全員に**受講の可否**を郵送でお知らせします。

受講が決まった方に納付書をお送りしますので、受講料を最寄りの金融機関で納付してください。

かながわコミュニティカレッジ講座 受講申込書 (FAX 申込用)

「発達障がい児地域支援コーディネーター養成講座 (基礎編)」

FAX 送信先：045-620-0745

お名前	(団体申込みの場合は、団体名および代表者名)		ふりがな	
ご住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
	e-mail	パソコンからのメール 受信可能なもの		

※お預かりした個人情報は、かながわコミュニティカレッジからの講座に関するご連絡やご案内の目的で使用させていただきます。