

関係各位

NPO 法人茨城の専攻科を考える会
代表理事 飯塚 忠

2016「東日本指導者研修」セミナーのご案内

時下、益々ご発展のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび下記の要領で、自立訓練事業（生活訓練）を使った福祉型専攻科・学びの作業所の設立・実践・運営に関心のある方に向けた「東日本指導者研修」セミナーを実施することと致しましたので、お知らせ致します。

つきましては、各福祉事業所、各障害団体等で、受講者の派遣をご検討頂き、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 対象 福祉事業所の職員、福祉型専攻科（学びの作業所）に関心がある方、作りたい方 など
- 2 定員 30 名
- 3 日時：2016 年 7 月 30 日（土）～ 31 日（日）
- 4 会場：福祉型専攻科「シャンティつくば」 Tel 029-893-3950
つくば市天久保 1-8-1 筑波第 3 ビル 2 F（南山堂薬局の上）つくば駅から 1.6 km
※駐車場は、近隣の有料駐車場（1 日 200 円）をお使いください。

5 日程

10:00 30 40 12:00 13:00 14:30 40 16:40

| | | | | | | | | |
|-------------|----|--------|-------|----|---------------|--|------------------|----------------|
| 1 日 目 | 受付 | 開 会 | ①本人発表 | 昼食 | ②講座Ⅰ 基礎を学ぶ | | ③講座Ⅱ 実践報告から学ぶ | 夕食交流 17:30～ |
| | | | | | | | | |

9:30 11:00 50 12:00 13:00 14:30

| | | | | | |
|-------------|---------------|------|--------|----|---------------------------------|
| 2 日 目 | ④講座Ⅲ 運動を学ぶ | 意見交流 | 閉 会 | 昼食 | 自由研究発表 ※発表者を募集 (1 人 20 分) |
| | | | | | |

■内容

① 本人発表「聞いてよ 私たちの声」

学びの作業所や福祉型専攻科で学ぶ本人の発表（1 人 15 分以内）

シャンティつくば、ちゃお、カレッジ早稲田、まなーる（検討中）、デコベル（依頼中）

②講座Ⅰ：基礎を学ぶ「青年期に学びの保障を一福祉型専攻科づくり運動の歩み」

講師 船橋秀彦さん（福祉型専攻科「シャンティつくば」）

著「障がい青年の専攻科設置・『学びの作業所』づくり運動の意義と課題』『障害児の教育
権保障と教育実践の課題』2014 年、群青社。

③講座Ⅱ：実践報告から学ぶ（各 30 分） シャンティつくば（つくば市）、カレッジ早稲田（東京） アートカレッジちゃお（長野）、まなーる（水戸市）、デコベル（古河市）（依頼中）

④講座Ⅲ：運動から学ぶ「福祉型専攻科をどう作るか」

講師 飯塚忠さん（NPO 法人茨城の専攻科を考える会理事長）

補 自由研究発表：青年期教育、専攻科、高等教育、教育年限の延長等に関する研究発表の場、発表者は事前に申し込んでください。

- 6 受講料（当日徴収） 参加費 10,000 円 夕食交流会 5,000 円

※茨城の専攻科を考える会の会員、全障研茨城支部の会員は、参加費 7000 円

- 7 主催 NPO 法人 茨城の専攻科を考える会 後援 全国障害者問題研究会茨城支部

- 申し込み方法 定員（30名）になり次第締め切ります（HPに掲載）。
「NPO 法人茨城の専攻科を考える会」HP か、FAX 029-893-3970（シャンティつくば）
- 問い合わせ先
NPO 法人茨城の専攻科を考える会 HP 電話090-8476-0124（飯塚）

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

申し込み：定員（30名）になり次第締め切り（HPに掲載）。
NPO 法人茨城の専攻科を考える会 HP（必要事項記載）か、
FAX 029-893-3970 で申し込んでください。

「東日本指導者研修」セミナー参加申込書

NO1

| | |
|-----------------------------------|--|
| 氏名 | 所属団体（ある場合） |
| 連絡先（住所） | TEL FAX |
| ☆メール（ある方は、受講連絡のために使いますので、ご記入ください） | 自由研究発表の有無（どちらかに○） ・発表を希望します ・希望しません |
| その他 | 発表テーマ |

NO2

| | |
|-----------------------------------|--|
| 氏名 | 所属団体（ある場合） |
| 連絡先住所 | TEL FAX |
| ☆メール（ある方は、受講連絡のために使いますので、ご記入ください） | 自由研究発表の有無（どちらかに○） ・発表を希望します ・希望しません |
| その他 | 発表テーマ |