ノースカロライナ TEACCH プログラム視察研修 2013

（米国／シャーロット、チャペルヒル）

梅永先生と研修参加者

食事マナー訓練の教材

講義風景

【専門領域に優れた通訳者同行】

研修期間：2013年8月2日(金)～ 8月11日(日) 10日間
訪問先　：米国/ シャーロット、チャペルヒル
募集人員：25名（最少催行人員15名）　※15名以上で催行を予定しています。
募集締切：2013年6月25日(火)　　※締切日を延長しました。
参加費用：588,000円　(2名1室利用、エコノミークラス)

○参加費用とは別途、TEACCHセンター研修費(2012年度はUS＄800)を現地にてお支払い願います。
○その他、成田空港施設使用料・現地空港税・航空保険料・燃油サーチャージが別途必要です。

～ご質問やご不明点はお電話またはメールにてお問い合わせください～

臨床的にもっとも成功している自閉症児(者)のためのプログラムとして、すでに世界各国で取り組まれているTEACCH プログラムを発祥の地である米国ノースカロライナ州シャーロット、アルバマール、チャペルヒルなどにて受講していただきます。視察研修に同行していただけるのは発達障がい児への就労支援の第一人者でおられる梅永雄二先生です。

同行解説：宇都宮大学 教授

梅永 雄二　先生

企画協力：川崎医療福祉大学 医療福祉学部 特任教授
ノースカロライナ大学医学部精神科TEACCH 部臨床教授

佐々木 正美 先生

研修企画：創立 1981 年　国際治療教育研究所
受託販売：創立 1976 年　株式会社リバティ・インターナショナル
旅行企画・実施：株式会社トラベルプラン（観光庁長官登録旅行業第５６６号）・（社）日本旅行業協会正会員

【お問合せ・お申込み】株式会社リバティ・インターナショナル
ツアーコード: ＃13-004　担当: 縄手／金子
TEL: 03-6459-0671　FAX: 03-3436-5808
Email: info@iiet.co.jp　URL: http://www.iiet.co.jp

ノースカロライナ TEACCH プログラム視察研修 2013 日程予定

2013/2/5 現在

日数	月日	都市名	時刻	交通機関	スケジュール
1	８月２日 (金)	東京(成田) シャーロット	午後 夕方	航空機 専用車	成田空港集合 成田空港出発、一路アメリカ ****国際日付変更線通過**** シャーロット空港到着後、専用車にてホテルへ ＜シャーロット泊〉
2	８月３日 (土)	シャーロット	終日	専用車	研修内容 ◎8/3(土)午前は梅永先生の研修レクチャーを予定しています。 ◎8/3(土)午後と 8/4(日)終日は各自自由行動になります。 ◎8/5(月)～9(金)、下記の研修プログラムを予定しています。 〈TEACCH プログラム〉 -高機能自閉症、アスペルガー症候群 -PEPⅢ、TTAP のアセスメントツール -コンサルテーション -グループホーム(GH) -就業支援プログラム -就学前児童への指導 -アルバマール指導現場の実際 (カロライナファーム・GHA・CLLC・学校など) ◎その他 最終日 8/9(金)に TEACCH スタッフとの夕食会や修了証書授与式も予定しております。 ＜シャーロット、チャペルヒル泊＞
3	８月４日 (日)	シャーロット	終日		
4	８月５日 (月)	シャーロット アルバマール シャーロット	終日		
5	８月６日 (火)	シャーロット チャペルヒル	終日		
6	８月７日 (水)	チャペルヒル	終日		
7	８月８日 (木)	チャペルヒル	終日		
8	８月９日 (金)	チャペルヒル	終日		
9	８月 10 日 (土)	チャペルヒル ラレイ・ダーラム	午前	専用車 航空機	専用車にてラレイ・ダーラム空港へ ラレイ・ダーラム空港出発、一路帰国へ ****国際日付変更線通過**** ＜機内泊＞
10	８月 11 日 (日)	東京(成田)	夕方		成田空港到着 到着後、解散

※予定航空会社:　デルタ航空(行き、帰りとも途中で乗り継ぎがございます。)
※予定ホテル:　＜シャーロット＞オムニ・ホテル同等クラス　＜チャペルヒル＞ホテル・フランクリン同等クラス
※食事条件:　朝食のみ
※スケジュールおよび研修内容は航空会社や視察先の事情により、やむなく変更となる場合がございます。

お問い合わせは　Tel: 03-6459-0671　または　Email: info@iiet.co.jp

----------キリトリ----------

＜ノースカロライナ TEACCH プログラム視察研修＞　**パンフレット希望は　Fax: 03-3436-5808**

フリガナ 名前	男 ・ 女	所属先名称とご職業
フリガナ (送付先: 自宅　・　勤務先　に〇をお願いします) 住所　〒		
電話番号　(　　)　　-		Fax 番号　(　　)　　-
Ｅメール　　@		

※この研修をお知りになったのは？
紹介　(　　様から)　□　/　ダイレクトメール　□　/　広告　□　/　弊社ＨＰ　□　/　講演会　□
その他　(　　)　□