

ที่ ศปส.๐๐๑๑/๐๐๖๕

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง เชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การสร้างสรรค์แผนการเรียนรู้ของเด็กพิเศษด้วยศิลปะ” (Creating an effective Individual Education Plan thru ARTS)

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการฝึกอบรม
๒. ใบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

เนื่องด้วย ศูนย์ศิลปะบำบัดฮิวแมนเซ็นเตอร์ มีนโยบายสนับสนุนการศึกษาด้านศิลปะบำบัด และในปี ๒๕๕๔ นี้ได้กำหนดให้มีการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การสร้างสรรค์แผนการเรียนรู้ของเด็กพิเศษด้วยศิลปะ สำหรับครูประจำชั้น ครูการศึกษาพิเศษและบุคลากรทางการศึกษาที่ประจำอยู่ในโรงเรียนและสถาบันต่างๆ โดยมีเนื้อหาที่เป็นพื้นฐานสำคัญต่อการนำศิลปะไปใช้ในเชิงบำบัดและพัฒนาการเรียนรู้ การฝึกอบรมครอบคลุมการทำความรู้จักกับศิลปะในฐานะเครื่องมือถ่ายทอดความรู้สึกนึกคิดผ่านประสบการณ์ตรง รวมถึงตัวอย่างกิจกรรมที่สามารถส่งเสริมการเรียนรู้ในห้องเรียน และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสร้างผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา

การฝึกอบรมนี้ได้รับเกียรติจากนักศิลปะบำบัดจากต่างประเทศมาเป็นวิทยากรหลักและจะจัดให้มีขึ้นในวันที่ ๑๖ – ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๔ ดังรายละเอียดในตารางอบรมที่แนบมาด้วย ในการนี้ ฮิวแมนเซ็นเตอร์ จึงใคร่เรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านที่มีความสนใจสมัครเข้ารับการอบรมครั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาศักยภาพการทำงานในหน้าที่ของท่านให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(แพทย์หญิงพัชรินทร์ สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง)

ผู้อำนวยการศูนย์ศิลปะบำบัดฮิวแมนเซ็นเตอร์



Course Description : Creating an effective Individual Education Plan thru ARTS

For teachers, counselors or other human service professionals who may be interested in incorporating art into their work.

Prerequisite: none

Facilitator: Hazel McClure

Cofacilitator: Patcharin Sughondhabirom, M.D.

Registration: กรอกใบสมัครแล้วส่งมาที่ art.as.therapy@gmail.com หรือแฟกซ์มาที่ 02 – 674 1323

Registration Fee: 4,800 Bahts

Place : studio at Human center, Bangkok

Date & Time: Fri 16 December 2011 : 9:00 – 17:00

Sat 17 December 2011 : 9:00 – 17:00

Sun 18 December 2011 : 9:00 – 17:00

A summary of the workshop:

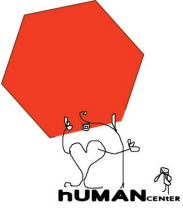
A three day workshop designed to help teachers explore ways to support their students with individualized learning needs using art as a therapeutic tool. The workshop is partly experiential and aims to arm teachers with many strategies to use with individuals, groups and whole classes.

Biography:

Hazel McClure is a UK registered art psychotherapist, and is also a trained teacher. She has worked for over 25 years with children who have a wide range of learning difficulties, developmental delays and communication disorders. Hazel has worked within the educational sector in the US, UK, Middle East and Asia, including one year at an international school in Bangkok. She is currently Head of Counselling at Garden International School in Kuala Lumpur, maintains a private art therapy practice. She has special interests in children's post trauma work and in working with third culture kids.

Participants are limited to 12 per group.

Prior art experience is not necessary. To benefit from this workshop, participants should be prepared to take some personal risks. Participants will, however, never be asked to reveal more of themselves than they are comfortable to do. Information revealed during the workshop is confidential.



แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้ารับการอบรมเรื่อง **Creating an effective Individual Education Plan thru ARTS (สร้างสรรค์แผนการเรียนรู้ของเด็กพิเศษด้วยศิลปะ)**

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร.....

สะดวกชื่อเป็นภาษาอังกฤษ.....E-Mail address:.....

เพศ.....อายุ..... โสด / สมรส / หย่า / แยกกันอยู่... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

หน่วยงาน.....

ลักษณะงานที่ดูแลอยู่.....

ความคาดหวังในการอบรม.....

กรุณาทำเครื่องหมายถูกในช่องสี่เหลี่ยมที่ตรงกับความต้องการของท่าน

อาหาร ทั่วไป มุสลิม มังสวิรัต

ล่ามแปลอังกฤษเป็นไทย แปลตลอดระยะเวลาการอบรม แปลเฉพาะบางคำที่เข้าใจยาก ไม่ต้องการคำแปล

ข้อจำกัดทางกาย ไม่มี มี ได้แก่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันการลงทะเบียนล่วงหน้าโดย

โอนค่าลงทะเบียนจำนวน 4,800 บาทเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ สาขาสาธุประดิษฐ์

บัญชีชื่อ “อิวแมนเซ็นเตอร์” เลขที่ 171-4-18418-9 และได้פקซ์สำเนาใบโอนเงินมาที่ 02-674 1323 หรือที่

art.as.therapy@gmail.com เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ส่งเช็คเงินสดสั่งจ่าย “อิวแมนเซ็นเตอร์” จำนวนเงิน 4,800 บาท (ขีดคร่อมหรือผู้ถือ) มาที่สำนักงานศูนย์ศิลปะ

อิวแมนเซ็นเตอร์ เลขที่ 279/9 สาธุประดิษฐ์ 19 ยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลายเซ็น.....

ตัวบรรจงชื่อผู้ลงทะเบียน.....

วันที่.....