

育てることの哲学

私たちの社会では、もう長いこと子どもを取り巻くさまざまな問題(虐待や家庭の養育力の低下、学級崩壊や小1プロブレム、いじめや不登校など)が指摘されています。1つ1つの問題は、その原因について論議され、対策についてもさまざまに講じられています。しかし多くのひとたちが、それぞれの問題は個々に生じているのではなく、根本に共通の社会全体の問題が横たわっていることを感じていたり、論じています。

今回の講座は、この「共通の社会全体の問題」を「子どもを育てる・教育するということを社会全体が見失っていること」と位置づけ、私たち一人ひとりのおとなが、「子どもを育てるということはどういうことなのか、何が真に大切なのかを学び直すこと」をぜひ一緒に起こりたいと皆様方に呼びかけるものです。

3回連続講座ですが、どの講座も子育て・教育に関わるエキスパートの講師のかたがたのお話をうかがったあと、白梅学園大学・白梅学園短期大学学長の汐見稔幸との対談で、先の問いを深めていきたいと考えています。皆様方のご参加をお待ちしております。

10月11日(土) 13:30~16:30

「教育は誰のため・何のため～オランダから日本の教育を見直す」

リヒテルズ 直子(オランダ教育・社会研究家 日本イエナプラン教育協会代表)

対談 リヒテルズ 直子 × 汐見 稔幸(白梅学園大学・白梅学園短期大学学長)

12月13日(土) 13:30~16:30

「被虐待児と家族の支援からみえてくる、子育てで大切にしたいこと」

増沢 高(子どもの虹情報研修センター 研修部長)

対談 増沢 高 × 汐見 稔幸(白梅学園大学・白梅学園短期大学学長)

2015年1月10日(土) 13:30~16:30

「自分を育てる子どもたち」 ～モンテッソーリ教育に学ぶ人間発達の法則～

深津 高子(国際モンテッソーリ協会(AMI)公認教師 一般社団法人AMI友の会NIPPON副代表)

対談 深津 高子 × 汐見 稔幸(白梅学園大学・白梅学園短期大学学長)



受講料

1回 2,000円

定員

各回 500名

会場

東大和市民会館 ハミングホール
(西武拜島線「東大和市」駅下車 徒歩7分)

お問い合わせ・申込み(詳細は裏面をご覧ください)
白梅学園大学 教育・福祉研究センター
Tel 042-346-5639
<http://daigaku.shiraume.ac.jp/>

申込み要領

時 間：13時30分～16時30分（受付開始は13時からになります）

会 場：東大和市民会館 ハミングホール（西武拝島線「東大和市」駅下車 徒歩7分）

定 員：各回500名（定員になり次第締め切ります）

申込み方法：下記申込書の太枠内に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送りください。

白梅学園大学 教育・福祉研究センター 大学HP <http://daigaku.shiraume.ac.jp/>

〒187-8570 東京都小平市小川町1-830

TEL 042(346)5639 FAX 042(346)5652 Mail center@shiraume.ac.jp

受講料：1回 2,000円（全3回申込み 6,000円）

【受講料割引制度】

白梅学園大学、白梅学園大学大学院、白梅学園短期大学の「卒業生」、および学校法人白梅学園元教職員の方に、受講料を10%割引いたします。受講料 1回申込み：2,000円→（割引10%）1,800円
3回申込み：6,000円→（割引10%）5,400円 となります。

※申込時にご記入のない場合、または記入された内容について確認ができなかった場合は、割引が適用されませんのでご了承ください。

振込方法：申込書送付後、受講料を下記口座へお振込みください。申込書・入金の確認ができ次第、受講証をお送りします。

ゆうちょ銀行口座番号	00130-3-623632
加入者名	白梅学園公開講座
※ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込みの場合	
ゆうちょ銀行	〇一九店（ゼロイチキューテン）当座
	0623632 シラウメガクエンコウカイコウザ

※受講者名が送金者と異なる場合や、2名以上まとめてのご送金の場合は、振込用紙の通信欄に受講者名をそれぞれ明記のうえ、ご送金をお願いします。

キリトリセン

第8回 白梅子ども学講座 申込書

ふりがな				受講No.
氏名				
自宅住所	〒 TEL FAX			
勤務先	名称	職 種	年 数	年目
	〒 TEL FAX			
希望受講日	希望する受講日に○をつけてください 全3回申込み ・ 単発申込み（ 10/11 ・ 12/13 ・ 1/10 ）			
受講証等送り先（どちらかにチェックを入れてください）				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
白梅学園の関係者の方は番号に○をつけてください。	1. 学校法人白梅学園現教職員、白梅学園大学、大学院、短期大学在学学生（学籍番号：_____） 2. 白梅学園大学、大学院、短期大学卒業生 西暦_____年度卒業（学科_____） 3. 学校法人白梅学園元教職員			

※お知らせ頂いた住所、氏名、電話番号、その他個人に関する情報は、公開講座、受講証・関係資料等の送付、講座におけるご連絡のみ利用させていただきます。

*大学使用欄

割 引	受講回数/受講料	受講証 発 送	備 考
あり なし	回 ¥		