

ポジティブ・ディシプリン入門編 たたかない、怒鳴らない 子育て講座



子どもと過ごす毎日は、楽しく幸せなこともたくさん。でも、時には思い通りにいかなくてイライラしたり、落ち込んだりすることはありませんか？そんな時、どのように子どもと向き合ったら良いのでしょうか。

セーブ・ザ・チルドレンは、子どもをたたかない、怒鳴らない子育ての考え方「ポジティブ・ディシプリン」（前向きなしつけ）を普及しています。「ポジティブ・ディシプリン」は18時間かけて行うプログラムですが、今回は2時間で、「なぜ子どもをたたいたり、怒鳴ったりしてはいけないのか」「たたかれなくても子どもが大切なことを学ぶにはどうしたら良いのか」について考え、ワークを交えながら、参加者同士で学ぶ講座となっています。一度立ち止まって、日々の子育てや子どもとの関わりを振り返ってみませんか。

みなさまのご参加を心よりお待ちしております。

ご案内

参加無料
託児あり

■ 対象：0-18歳未満の子どもを育てている方

■ 日時：7/24 (火) 10:00～12:00 (受付9:45～)

■ 会場：石巻市総合福祉会館みなと荘 2階集会室 (住所：石巻市八幡町1丁目6-22)

■ 定員：20名 (先着順)

■ 託児：無料 (先着順、生後2ヵ月～未就学児)

■ 申込方法：事前申込みが必要です。



左のQRコードからお申込みサイトへアクセスください。メール・FAXでも受け付けております。FAX申込用紙は裏面をご覧ください。メールの場合は次の①～⑤をお知らせください。

- ①ご氏名 ②お電話番号 ③メールアドレス ④お子さんの人数、性別、年齢
⑤託児をご希望の方は、お子さんの名前(フリガナ)/生年月日/託児経験の有無
※メールの場合は、件名に「7/24講座申込」とご明記ください。

■ 申込締切：7/20 (金) ※先着順となりますので、お早めにお申込みください。

【お申込み・お問い合わせ先】

公益社団法人 セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン 国内事業部 西崎／遠山

TEL：03-6859-6869 (平日9:00～17:30) ✉ japan.kosodate@savethechildren.org

FAX：03-6859-0069

※セーブ・ザ・チルドレン・ジャパンでは、業務上取り扱う全ての個人情報は、個人情報保護法その他の法令並びに当団体の個人情報保護方針などに則り適正に管理します。ご記入いただく個人情報については、本講座への参加可否やお申込み内容の確認のためのご連絡および、セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン主催の今後のイベントのご案内の目的にのみ使用します。

◆公益社団法人セーブ・ザ・チルドレン・ジャパンとは：

約100年の歴史をもつ子ども支援専門の国際NGO。すべての子どもたちにとって、生きる・育つ・守られる・参加する「子どもの権利」が実現される世界を目指し、世界約120か国で活動しています。東日本大震災発生後、岩手・宮城・福島県で、2015年末まで復興支援活動を実施。2016年以降は東北や首都圏を中心に、子どもの貧困問題の解決や子ども虐待の予防に向けて、活動しています。

◆ 主催：公益社団法人 セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン

◆ 後援：石巻市

◆この講座はイオン株式会社のご寄付により開催いたします。



Save the Children
セーブ・ザ・チルドレン

ポジティブ・ディシプリン

(前向きなしつけ)を知っていますか？

手をあげたり、怒鳴ったりではなく。
でも、したい放題にさせるわけでもなく。
日々の課題に子どもと同じ目線で向き合い、
自信とちからをのばしていく子育ての考え方です。

「ポジティブ・ディシプリン」プログラムは、2009年明石書店より出版された
「ポジティブ・ディシプリンのすすめ：親力をのばす0歳から18歳までの
子育てガイド」を基に、セーブ・ザ・チルドレンが構成したものです。

参加者の声

◆子どもをつい大声で怒ってしまうこともあり、
自分でも不安があったのですが、一歩ずつ前向きに
子育てできたなら良いなという思いになりました。
(未就学児の母親)

◆まず子どもに温かさを与える。今日から子育てが
楽しくなるように、まず私が変われたらいいなと思い
ました。
(中学生、小学生、未就学児の親)

公益社団法人セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン宛

FAX番号：03-6859-0069

ポジティブ・ディシプリン入門編 たたかない、怒鳴らない子育て講座 参加申込用紙

記入日：H 30 年 月 日

以下の通り、7月24日に石巻市総合福祉会館みなと荘で行われる「ポジティブ・ディシプリン入門編 たたかない、怒鳴らない子育て講座」への参加を申し込みます。

氏名：

住所：(〒 -)

メールアドレス：

電話番号：

以下の事項に関し、ご記入ください。

① 全てのお子さんについて性別と年齢を教えてください。

子ども	性別	年齢 (5歳以下は月齢も)
第一子	男・女	歳 ヵ月
第二子	男・女	歳 ヵ月
第三子以降		

② 託児のご希望の有無に丸印をお付け下さい。

託児のご希望	あり ・ なし
託児をご希望されるお子さんのお名前 (フリガナ) ・性別・生年月日・託児経験の有無	

※セーブ・ザ・チルドレン・ジャパンでは、業務上取り扱う全ての個人情報は、個人情報保護法その他の法令並びに当団体の個人情報保護方針などに則り適正に管理します。ご記入いただく個人情報については、本講座への参加可否やお申込み内容の確認のためのご連絡および、セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン主催の今後のイベントのご案内の目的にのみ使用します。