**กำหนดการ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาครูสู่การเรียนรวม**

**วันที่ 18 – 19 มิถุนายน 2559**

**ณ ห้องประชุมขุนประนนท์อนุสรณ์ โรงเรียนชุมชนวัดหนองรี**

**......................................................**

**วันที่ 18 มิถุนายน 2559**

8.00 – 8.30 ลงทะเบียน

8.30 – 9.00 พิธีเปิด โดย ดร.วสันต์ นาวเหนียว

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชลบุรี เขต 1

9.00 – 10.30 การบรรยายเรื่อง การจัดการการศึกษาพิเศษ รูปแบบการเรียนรวม

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

10.30 - 10.45 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

10.45 – 12.00 การบรรยาย การคัดกรองนักเรียนที่มีความต้องการพิเศษ

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

12.00 – 13.00 พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 14.30 การบรรยาย การเขียนแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

14.30 – 14.45 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

14.45 – 16.00 การบรรยายเรื่อง เทคนิคการสอนและการประเมินผล

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

**วันที่ 19 มิถุนายน 2559**

8.00 – 8.30 ลงทะเบียน

8.30 – 10.30 การบรรยาย การปรับพฤติกรรมนักเรียนนักเรียนที่มีความต้องการพิเศษ

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

10.30 - 10.45 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

10.45 – 12.00 การบรรยาย การปรับพฤติกรรมนักเรียนนักเรียนที่มีความต้องการพิเศษ (ต่อ)

12.00 – 13.00 พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 14.30 การผลิตสื่อการเรียนการสอน

โดย นางสุลีกาญ ธิแจ้ ครูเชี่ยวชาญ โรงเรียนวัดช่างเคี่ยน

14.30 – 14.45 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

14.45 – 16.00 การผลิตสื่อการเรียนการสอน (ต่อ)

**แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม**

**การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาครูสู่การเรียนรวม**

**วันที่ 18 – 19 มิถุนายน 2559**

**ณ ห้องประชุมขุนประนนท์อนุสรณ์ โรงเรียนชุมชนวัดหนองรี**

......................................................................................................................................

**คำชี้แจง** : กรุณากรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ

 โรงเรียน ....................................................................................

1. ชื่อ - สกุล ......................................................................... อายุ ............... ปี

สอนระดับชั้น ....................................................🗆 โรงเรียนเรียนรวม 🗆 โรงเรียนเรียนร่วม โทรศัพท์ ......................................... E-mail : ................................................................

2. ชื่อ - สกุล ......................................................................... อายุ ............... ปี

สอนระดับชั้น ....................................................🗆 โรงเรียนเรียนรวม 🗆 โรงเรียนเรียนร่วม โทรศัพท์ ......................................... E-mail : ................................................................

 ลงชื่อ .................................................... ผู้รับรองข้อมูล

 ( ........................................................... )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน......................................

**หมายเหตุ** : กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ มาที่โรงเรียนชุมชนวัดหนองรี

 **ภายในวันที่ 3 มิถุนายน 2559** ดังนี้

1. e-filling : โรงเรียนชุมชนวัดหนองรี

 (ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำแบบตอบรับมาส่งในวันลงทะเบียนด้วย)

 2. Fax : 038-476-409

**หมายเหตุ :**  ให้ผู้เข้ารับการอบรมชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 400 บาท ในวันลงทะเบียน