

令和元年度 立正大学心理臨床センター

ペアレント・トレーニングのご案内

立正大学心理臨床センターでは、発達障害をもつお子さんの親御さんを対象としたペアレント・トレーニングを下記のとおり実施いたします。参加を希望される方は、申込書にてお申し込みください。

1. 対象者：小学生のお子さんの親御さん（定員6名を予定）
2. 参加費用：7回のセッションを通して7,000円
3. 実施日時：令和元年9月27日～令和元年12月20日
(隔週金曜日、午前10～12時：全7回実施)
4. プログラムの概要：
子どもへの適切な対処の仕方を学ぶため、全7回のセッションでペアレント・トレーニングをグループで学習します。各セッションのテーマは、以下のとおりです。参加者みんなで楽しく学びます。

回数	日時	テーマ
第1回	9月27日(金) 10:00～12:00	自己紹介・行動を見る
第2回	10月11日(金) 10:00～12:00	ほめることを習慣にしよう
第3回	10月25日(金) 10:00～12:00	小さなよい変化を見つけよう
第4回	11月8日(金) 10:00～12:00	指示を上手に与えよう
第5回	11月22日(金) 10:00～12:00	上手な手助けを工夫しよう
第6回	12月6日(金) 10:00～12:00	オーダーメイドの対処法
第7回	12月20日(金) 10:00～12:00	まとめとふりかえり

5. 実施場所：立正大学 心理臨床センター（4号館地下1階）
JR大崎駅、JR五反田駅より徒歩約10分
または 東急池上線大崎広小路駅より徒歩約5分
6. 参加の条件：
下記条件すべてに該当する方
 - ・上記セッションに毎回出席できる方
 - ・お子さんに、LD・AD/HD・自閉症スペクトラム障害等の診断があるか、またはその疑いがある方
 - ・お子さんが医療や相談等にかかっている場合、このプログラム参加の許可を主治医や担当相談員から得られる方

7. 申し込み方法と参加の可否

8月30日(金)までに、下記申込書にご記入の上、FAXもしくは、Eメールにて同様の内容をご連絡ください。その後、当センターにて受理の可否を検討の上、改めてご連絡させていただきます。申し込みの状況によっては、ご参加いただけない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

8. その他：

- ・各セッションは、ビデオにより記録します。
- ・参加される方には、アンケートなどの調査協力をお願いしております。
- ・プライバシーの保護や情報の管理については、十分に配慮します。
- ・下記相談員以外に、本学大学院心理学研究科臨床心理学専攻の相談研修員が実習として参加します。

立正大学 心理臨床センター

担当相談員： 中田 洋二郎 喜多見 学

TEL：03-5487-3385 (火～金 10：00-17：00)

FAX：03-5487-3144 E-mail：rcc@ris.ac.jp

..... 切り取り線

ペアレント・トレーニング申込書

記入日 年 月 日

申込者（参加希望者）氏名	
お子さまに関すること 差し支えない範囲でご記入ください。	性別：男・女 年齢：____歳（____年生） 診断等：_____
住所	〒
電話・FAX	電話 FAX
メールアドレス	
紹介機関・紹介者	
ご意見・ご要望 プログラムへのご質問・連絡方法について のご要望など、事前に伝えておきたいこと などがあればご記入ください。	

立正大学心理臨床センター FAX 03-5487-3144