

2019年度

ペアレントトレーニング実施のお知らせ

当院では、自閉スペクトラム症やADHDといった発達障がいのお子さんの保護者の方を対象に、ペアレントトレーニング・グループを行っています。

発達障がいのあるお子さんの養育はとても難しいことが多く、保護者の方々は日々の生活の中でご苦慮なさっていることが多いことでしょう。発達障がいのあるお子さんのペアレントトレーニングは、家族の生活がよりスムーズになるための効果的な対処方法について、具体的に学ぶためのプログラムです。よりよいコミュニケーションで、親も子どもも適切な対応ができるようにするものです。当院では、“精研方式”と呼ばれるプログラムを取り入れ、保護者の方々に小グループで段階的に学んでいただく機会を設定しています。

2019年度のペアレントトレーニング・グループの実施に先立ち、右記の要領でペアレントトレーニングの事前説明会（学習会）を実施いたしますので、ペアレントトレーニング・グループに参加を希望される方は必ずご参加ください。年齢が右記対象外の場合や、半年間を通したペアレントトレーニング・グループへの参加は難しい場合、またペアレントトレーニングの概要について学んでみたいという場合の説明会のみのご参加も大歓迎です。

説明会へのご参加を希望される方は、クリニックの受付にあります“ペアレントトレーニング・グループ事前説明会 申込用紙”にご記入の上、4月5日（金）までに当院スタッフにお渡しいただくか、HP上の申込用紙をプリントアウト・ご記入の上、FAXにてお申し込みください。

ペアレントトレーニング・グループ 事前説明会（学習会）

日時： 4月 15日（月） 10：00～12：00

※託児はございません。また、お子さんを連れての参加も
ご遠慮ください。

場所：氏家記念こどもクリニック 4F 研修ホール

（3F で受付を済ませた後、一旦靴にお履き替えの上
エレベーターで 4F にお越してください。）

費用：医療費がかかります。

（保険証や受給者証をお持ちの方は忘れずにお持ちください。）

《ペアレントトレーニング・グループ参加条件》

- 当院で発達障がいの診断を受けているお子さんの保護者。
- （4月から）年中～年長・小1～小3で、当院にて
通院治療中の発達障がいのあるお子さんの保護者
- 全10回の固定プログラムのため、遅刻や欠席なく全日程に参加
することができる方。遅刻・欠席はご遠慮ください。

実施予定：5月～12月（祝祭日・夏休み期間は除く）

隔週月曜日 10：00～11：30

- 保護者の方のみで来院していただける方。お子さんを連れての
グループ参加はできません。また、託児はお受けできません。

※5月以降の実際のペアレントトレーニング・グループには応募が多数となる
ことが予想されます。応募多数の場合は抽選となりますので、
予めご承知おきください。

ご不明な点がございましたら、お気軽に
主治医か担当心理士（増子・菅原）まで。



ペアレントトレーニング・グループ 事前説明会 申込用紙

参加希望: ペアレントトレーニンググループ事前説明会 に参加します。

※ の中に✓を入れてください。

参加ご希望の方: お子さんのお名前

(平成 年 月 日生)

参加される保護者の方のお名前

日中つながりやすい連絡先 TEL: _____ (自宅・携帯)

氏家記念こどもクリニック FAX 011-281-2812