ペアレント トレーニング
参加者募集

『ペアレントトレーニング』では、保護者様がお子さんの行動を理解し、適切な対応方法を具体的に学習、練習して身に付けることを通して、より良い親子の関係作りと、子どもの適応行動の増加や、保護者様の養育への自信向上を目指しています。お家でのお子さんの様子などをお話したり、お子さんとの関わり方を一緒に考えてみませんか？

〈ペアレント トレーニングの内容〉

※ 各90分・全6回（全回出席をお願いしています）

第1回 お子さんの行動観察、行動を3つに分ける
第2回 お子さんの行動へのよい注目の仕方
第3回 お子さんのやる気を引き出すトークンシステム(ポイント表)・環境調整
第4回 お子さんが応じやすい指示の出し方
第5回 お子さんの困った行動への対応(待ってから褒める)
第6回 まとめ

■対象者 ：知的に大きな遅れなく、神経発達症(発達障害)の診断もしくは特性の指摘を受けているお子さんの保護者様 （お子さんの年齢は 小学校 新1年生～新4年生）

■参加人数：1グループ5名程度 ※ご両親での参加も可

■持ち物 ：診察券、保険証、各種医療受給者証、筆記用具
⇒受付を済まされてから、会場となる部屋へご案内します。

■費用 ：予約料 1回2000円(資料代、アンケート代含む)

※ 申込用紙は 2024年4月13日(土)までにクリニック受付に設置の箱に入れてください。
※ 申込多数の場合は満席になり次第、締切らせて頂きます。
※ 参加が決定された方には、4月22日(月)以降に詳細をご連絡します。

切りとり

申し込み用紙 申込日： 2024年 月 日 診察券No.（ ）

お子さまの名前（ ：学年 ） 保護者の名前（ ）

連絡先 （ ） 日中の連絡可能時間( )

下記のA,Bから参加可能な日程および時間帯に〇をつけてください。 ※できるだけ複数、選択ください

（ ） 日程A【月曜日 9時45分～11時15分： 5/13, 5/27, 6/10, 6/24, 7/8, 7/22】

（ ） 日程B【月曜日 14時～15時30分 ： 5/13, 5/27, 6/10, 6/24, 7/8, 7/22】