



平成26年度(後期) 保護者の方対象 発達障がいのお子さんのための 自己理解支援講座

自己理解支援講座では、高機能自閉症、アスペルガー症候群等の発達障害のお子さんの思春期の課題と、特性に配慮した具体的な対応を中心に、下記の内容で講義とグループワークを取り入れたプログラムを企画しました。皆様のご参加をお待ち申し上げます。なお、本講座を受講される方は、11月7日に開催される公開講座「自閉症スペクトラムの理解と支援 思春期の課題と自己理解への支援」（別紙案内参照）も受講されることをお勧めします。

講 師 : 新澤 伸子（研修相談支援室 臨床心理士）
小林 一恵（研修相談支援室 臨床心理士）

日 時 : 2014年11月17日（月）、12月15日（月）、2015年2月9日（月）
全3回 各日とも 10:00～12:00

日 程	プログラム内容
11月17日（月）	講義：思春期の課題と対応（体の変化、持ち物管理、時間管理、他者との距離感、親子関係等）
12月15日（月）	グループワーク：思春期の課題の目標設定と実践のための計画
2月 9日（月）	グループワーク：家庭での取り組み報告

場 所 : 社会福祉法人 北摂杉の子会 法人本部 4階会議室
高槻市城北町1丁目6-8 奥野ビル TEL (072) 662-8133
(阪急高槻市駅南口より徒歩5分 JR高槻駅南口より徒歩10分)

費 用 : オアシス正会員 7,800円 オアシス非会員 9,800円

対象者 : 高機能自閉症、アスペルガー症候群のお子さんの保護者の方 定員 : 10名

申込み : 裏面の参加申込書にご記入お願いたします。

問い合わせ先 : 社会福祉法人 北摂杉の子会 研修相談支援室 担当:尾西
TEL・FAX: 06-4862-5454
月～金 10:00～16:30

[後期自己理解支援講座]参加申込書

参加申込書送付先

FAX 06-4862-5454

<申込方法>

- ① 申込書に必要事項をご記入の上、10月末必着でFAXまたは郵送にてお申し込み下さい。
定員（10名）になり次第締め切らせていただきます。
- ② 申込書を受付後、参加証をお送りいたします。
※ お送り先の連絡先（FAXまたは郵送）を忘れずにご記入ください。
- ③ 参加証が届きましたら、参加証に記載の指定口座に、参加費をお振り込みください。
- ④ 申込後、キャンセルされる場合は、至急ご連絡お願ひいたします。
- ⑤ 当日は、「参加証」を受付にてご提示くださいますようお願ひいたします。

ふりがな	TEL :
お名前	ご連絡先 FAX :
ご住所 〒	e メール :
お子様の年齢 歳	お子様の所属 学校 年
性別 男 ・ 女	どちらかに○印をお付け下さい オアシス会員 ・ オアシス非会員
思春期のテーマで特に関心のあること、悩んでいることなど、ご記入ください。	

※ 本講座でご記入頂いた個人情報については
目的以外に使用致しません。

【場所】

社会福祉法人 北摂杉の子会 法人本部 4階会議室
高槻市城北町 1 丁目 6-8 奥野ビル

TEL (072) 662-8133

- 阪急高槻市駅南口より徒歩 5 分
- JR 高槻駅南口より徒歩 10 分

