

2019年度ペアレント・トレーニング講座

学齢期のお子さんの保護者対象：学齢Dグループ（小学4年生～6年生）

主催：大阪市発達障がい者支援センター エルムおおさか

子どもの成長と共に「どう接してよいのかわからない」「今までの様なかわり方ではうまくいかない」など困ってしまうことはありませんか？「ほめる」ことが大切だとわかっている、どのようにほめたらよいかかわからないなど、子どもへの接し方や子育てで悩んでいる発達障がいのあるお子さんの保護者を対象に、ペアレント・トレーニング講座を実施いたします。

この講座では、全9回のプログラムを通じて、お子さんの行動を理解するポイントや対応への工夫、肯定的な注目の仕方、上手な指示の出し方などを学び、お子さんに合わせたよりよい接し方を、グループワークを通じて一緒に考えていきます。

子どもを変えるのではなく、保護者が変わることで、子育ての悪循環を断ち切り、お子さんとのよりよい関係を築いていきませんか？

子育てに悩む、みなさんのご参加をお待ちしております。

【対象】

◆ 大阪市内在住で、以下の項目全てに該当する方

- ① 発達障がいの診断を受けている小学校4年生～6年生のお子さんの保護者
(※ただしことばによるコミュニケーションの状態によっては、グループの参加が難しい場合があります。詳しくは、エルムおおさかにお問い合わせください)
- ② 全日程（事前面談含む）に参加できる方



【詳細について】

■ 会場：住吉区民センター

■ 日時：2019年10月18日（金）～2020年2月21日（金）の9回

【事前面談日】2019年10月8日（火）

面談の時間は参加の可否と共に連絡をいたします（事前面談はエルムおおさかで行います）。面談日のご都合が悪い方はご相談ください。

■ 定員：8名 ※追加募集のため若干名

■ 参加費：無料

【申込について】

◆ペアレント・トレーニング講座の概略については、年3回（内容は全て同じ）、『ペアレント・トレーニング公開講座』にてご確認ください。参加を希望される保護者の方は、ぜひご参加いただき、概略をご確認の上お申し込みください。

◆申込方法：別紙の申込用紙にご記入の上、必ずFAXかメール、ホームページの申し込みフォームでお申し込みください。

◆**申込締切：9月27日（金）正午 ※追加募集のため延長しております**

◆参加の可否について：10月1日（火）までに、お申し込みされた方全員にご連絡いたします。10月1日（火）を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

◆「事前面談票」は 参加が決まった方のみ ご記入の上事前面談日にご持参ください。

会場・日程詳細



住吉区民センター

【住所】 大阪市住吉区南住吉3丁目15-56

- 南海高野線 沢ノ町駅 徒歩5分(東へ約300m)
- JR 阪和線 我孫子町駅 徒歩10分
(北西へ約650m)
- 市バス 住吉区役所 区民センター 下車すぐ

事前面談	10月 8日(火)	*面談の時間と場所は後日連絡致します。	
第1回	10月18日(金)	10時~12時	集会室2
第2回	11月 1日(金)	10時~12時	集会室2
第3回	11月15日(金)	10時~12時	集会室2
第4回	11月29日(金)	10時~12時	集会室2
第5回	12月13日(金)	10時~12時	集会室2
第6回	1月10日(金)	10時~12時	集会室2
第7回	1月24日(金)	10時~12時	調整中
第8回	2月 7日(金)	10時~12時	調整中
第9回	2月21日(金)	10時~12時	調整中

※託児はご相談に応じます

申込締切：9月27日(金) 正午



※参加の可否については10月1日(火)までに全員に電話にてご連絡いたします。
10月1日(火)を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

お問い合わせはメールかFAXでお願い致します。

大阪市発達障がい者支援センター エルムおおさか
FAX:06(6797)6934 メール:elminfo@fukspo.org

〒547-0026 大阪市平野区喜連西6-2-55

大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター2階

2019年度ペアレント・トレーニング講座 申込用紙

学齢期のお子さんの保護者対象：学齢Dグループ（小学4年生～6年生）

申込締切：9月27日（金）正午 必着 ※追加募集のため延長しています

以下の全ての項目にご記入ください。参加者一名につき一枚の申し込みが必要です。

参加される保護者の方のお名前	ふりがな： (続柄：)
住所	〒 - 大阪市 区
連絡先	TEL： 携帯： <u>*参加の可否は電話で連絡いたします。日中繋がりやすい番号を記載ください。</u> FAX：
お子さんの生年月日	年 月 日（ 歳）
所属	（ ）小学校 年生
診断名	① 診断名： ② 診断を受けた医療機関名： ③ 診断を受けた時期： 年 月 日 ④ 福祉の手帳の有無：療育手帳 A・B1・B2・なし 精神障がい者保健福祉手帳 1級・2級・3級 身体障がい者手帳（ 級）
エルムおおさか主催『ペアトレ公開講座』の参加について	1) 参加している（ 年度・第 回の公開講座） 2) 参加していない
備考	

事前面談の詳細については後日ご連絡を致します。面談日時のご都合が悪い方はご相談ください。

参加が決定した方のみ「事前面談票」にご記入の上、面談日にご持参ください。

◆ 参加の可否については、10月1日（火）までに全員にご連絡いたします。

参加の可否は電話で連絡を致しますので、必ず日中繋がりやすい電話番号を記載してください。