

# 太田ステージ;自閉スペクトラム症への認知発達治療

〈育児教育心理サポート研究所主催〉

○対象者;医療・教育・福祉・心理・司法機関等の心理士(臨床心理士を含む)、支援職員、教員、保育士等及び心理・教育を学ぶ大学院生・修了生

○日時;2015年11月29日(日) 10:15~16:15 受付 9:30~

○会場;神戸市産業振興センター 901室 TEL 078-360-3200

兵庫県神戸市中央区東川崎町1-8-4 神戸ハーバーランド内

(兵庫県)JR「神戸駅」南口出口から徒歩5分

(兵庫県)阪神電車「西元町駅」西口1出口から徒歩6分

(兵庫県)神戸市営地下鉄「ハーバーランド駅」3出口から徒歩5分

○内容; ①発達障害(特に自閉症について) ②発達の筋道  
③ 太田ステージの実習 ④Stage 別発達課題  
⑤ 認知発達治療の実践について ⑥実習 教材の研究 ⑦まとめ

○講師;武藤直子(臨床心理士) 心の発達研究所理事

親子相談センター所長

日本自閉症協会専門相談員

自宅に、千葉市自閉症児親の会運営作業所<ワークホームつばさ>開設

○参考書籍;

「自閉症治療の到達点」(日本文化科学社)

「認知発達治療の実践マニュアル」(日本文化科学社)

「StageⅣの心の世界を追って—認知発達治療とその実践マニュアル」(日本文化科学社)

「太田ステージによる 自閉症療育の宝石箱」(日本文化科学社)

「太田ステージ評価の手引き」(日本文化科学社)

## ◎準備物; はさみ

○受講料; 8000円(大学院生は7000円、但し、修了生は8000円です。)

当日ご準備ください。キャンセルは3日前までに要連絡。

○申込期限 **11月26日** 会場の定員になり次第、閉め切ります。

◎申込方法 必ず、Faxでお申し込みください。無理な場合のみ郵送してください。

Fax 0120-96-9985 〒659-0095 兵庫県芦屋市東芦屋町1-3-2-12

育児教育心理サポート研究所事務局 幸村和子宛

◎ 受付の可否連絡は 不可の場合のみのご連絡とさせていただきます。

# 「太田ステージ;自閉症スペクトラムへの認知発達治療」 申込書

氏名(ふりがな)

所属 機関名

職名

大学院名

専攻コース名

臨床心理士番号 [ ]

連絡先住所〒

自宅・勤務先(どちらかに○を)

メールアドレス

Fax番号

電話番号

Fax のない方は、必ず、連絡可能な電話番号をご記入ください

参加費

円