

# 現場で活かす早期療育支援 ～発達障害の子どもへのABAを学び～

研修会への参加をご希望の方は本申込書を切り取らず、以下に必要事項をご記入の上フックスをお願いします。  
Eメールでのお申込みの場合は研修会名と以下の事項を本文にご記入ください。  
フックスでお申込みの場合も、必ずメールアドレスをご記入ください。

フックス：042-815-3990 / Eメール：kenshukai@msak.jp



お名前

ご資格 / ご所属

学生の方は学校名をご記入ください。また、当日受付で学生証をご提示ください。

電話番号

Eメール

緊急連絡先  
(電話番号)

備考欄

※お申し込みの際の注意点

Yahooメール、Hotmail、G-mailなどのフリーメールアドレスや携帯メールアドレスなどの迷惑メールフィルター機能等により、お申込み後に事務局よりお送りしておりますお申し込み受付のメールが届かないことが多々見られます。お申し込み後、メールが届かない場合には一度迷惑メールフォルダをご確認ください。

ドメイン指定受信などを設定されている方は、お手数ですが「msak.jp」のドメインの受信許可登録をお願いいたします。

(お問い合わせ先)  
特定非営利活動法人  
神奈川県メンタルヘルスサポート協会 (MSAK)  
研修企画班 佐々木 / 事務局 中村・高嶋  
〒252-0303 神奈川県相模原市南区相模大野5-29-23  
Sagamihara  
Counseling  
Room  
TEL:042-748-3532  
FAX:042-815-3990  
E-MAIL:mail@msak.jp  
HP:http://msak.jp

2015年文科省が行った調査で、発達障害など特別な支援を必要とする児童が6.5%の割合で通常学級に在籍することが示されました(※)。特別支援学級・学校に在籍する児童も併せると、支援ニーズのあるお子さんは非常に多くにのぼります。保育園、幼稚園、小中学校、児童発達支援事業、放課後等デイサービスなど様々な現場から、発達の気になる子への適切な対応について、ADDsへはたくさんのご相談が寄せられるようになりました。

自閉症など発達障害のあるお子さんは、応用行動分析(ABA:Applied Behavior Analysis)という心理学に基づいた集中的な療育を幼少期に受けることで、症状の改善や問題行動の減少、言語や認知領域における発達の促進など、様々な効果があることが国内外の研究で明らかになっています。本研修会では、ABAの理論から実践まで、現場で明日から使える工夫を皆様にお伝えしたいと思います。

当研修会は、(財)日本臨床心理士資格認定協会の臨床心理士教育・研修規定別項2条(4)による研修ポイントが取得できるよう申請予定です。(参加で2ポイント)

※「通常の学級に在籍する発達障害の可能性のある特別な教育的支援の必要な児童生徒に関する調査」(文部科学省 2015)

## 日程・当日のスケジュール

2016年8月7日(日)  
10:00~16:00

午前の部
12:00
お昼休憩
13:00
午後の部

- ◆ ABAの基礎
- ◆ 子どもの発達の捉え方

- ◆ 自閉症体験とABAの実践
- ◆ 困った行動の分析と対処

※当日の進行などにより変更となる場合があります。  
※昼食は各自でご用意ください。  
※日時・会場、その他開催に関する事項について変更となった場合は、HP (<http://msak.jp/kenshu>) にてお知らせいたします。

## 講師紹介

竹内 弓乃 先生

(臨床心理士・特定非営利活動法人ADDs共同代表)

慶應義塾大学文学部心理学専攻卒業、同大学大学院修士課程修了、横浜国立大学大学院修士課程修了。臨床心理士。自閉症がある男の子とその母親との出会いをきっかけに、発達障害児の支援に没頭。臨床経験を積みながら、大学院にて発達心理学と応用行動分析を学び、特定非営利活動法人ADDsを設立。共同代表に就任。

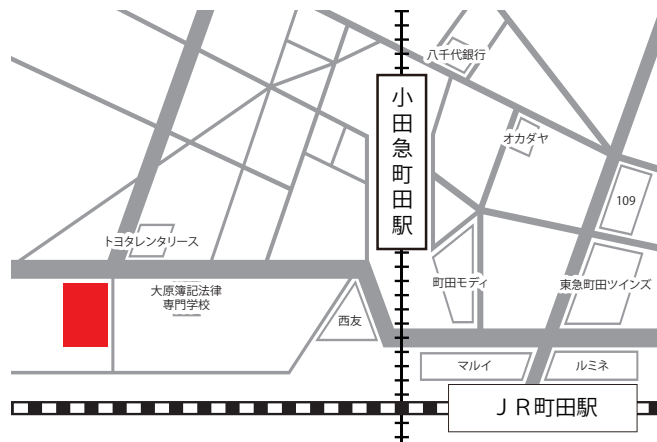
「日本中の発達障害がある子とその家族へ、早期に適切な支援が届く社会」の実現を目指し、保護者トレーニング事業や支援者育成事業、普及啓発事業を手掛ける。特別支援アドバイザーとして、保育園や小中学校へのコンサルテーションも行う。

## 会場

町田市民ホール 第2会議室

東京都町田市森野 2-2-36

JR 横浜線 町田駅北口 徒歩 10分  
小田急線 町田駅東口



## 参加申込み方法

- ◆ ファックス (042-815-3990) または
- ◆ Eメール ([kenshukai@msak.jp](mailto:kenshukai@msak.jp)) まで

裏面の参加申込書にお名前・ご所属・ご連絡先をご記入の上7月31日までにお申込みください。

※定員に満たない場合のみ、期日以降もお申込みを承ります。  
※残席数はホームページ(下記参照)でお知らせいたします。  
※申し込み手順は裏面をご参照ください。

## 参加費・定員

10,000円(学生 8,000円)

自閉症など発達障害のあるお子さんの支援に携わっている対人援助職、および学生

20名

## 参加費振込先

- ◆ ゆうちょ銀行からのお振込
- 【お振込先】ゆうちょ銀行
- 【記号】10240
- 【番号】19581591
- 【口座名義】特定非営利活動法人神奈川県メンタルヘルスサポート協会

- ◆ ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込
- 【銀行】ゆうちょ銀行
- 【店名】〇二八読み ゼロニハチ
- 【店番】028
- 【預金種目】普通預金
- 【口座番号】1958159
- 【口座名義】特定非営利活動法人神奈川県メンタルヘルスサポート協会

事務局からの申し込み受付メール到着後、上記振込先に7月31日までにお振込みをお願いいたします。

※振込に関するお問合せは各金融機関窓口へお願いいたします。