



地域に心の学び場を

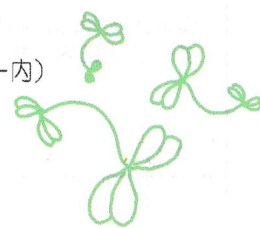
NPO 法人横浜上大岡臨床心理センター

対人援助にかかわる人のための  
心を学ぶ講座⑫「大人の ADHD」

## 2019年度対人援助にかかわる人のための「心を学ぶ講座」

# 大人の ADHD

- 【日 程】 2020年1月29日(水曜日) 18:30~20:30
- 【講 師】 柏 淳 先生 ハートクリニック横浜院長 精神科医
- 【受講料】 3,000円 (全1回)
- 【開催場所】 ウィリング横浜 研修室(市営地下鉄・京急「上大岡駅」隣接オフィスタワー内)
- 【対 象】 対人援助に関わる方とそれを目指す方(資格不問)
- 【定 員】 70名
- 【問合せ先】 TEL: 045-846-1822 E-Mail: office@kamioookasinri.org



ADHD(注意欠如多動症)は不注意(注意が長続きせず気が散りやすい)、多動性(過度に落ち着きがなくじっとしてられない)、衝動性(考えるよりも先に発言や行動してしまう)などの症状がみられる発達障害です。最近では子どものADHDのほかに、大人になってから診断がつくケースも多くみられ、症状として、部屋が片付けられない、仕事で大切なものを忘れる、計画的に物事をすすめられないなど、日常生活に支障をきたすものがあります。周囲からみるとすぐに改善できると思えるため、本人が何につまづき、困っているのかが理解されず、問題解決が難しいことがあります。ADHDの特徴や本人の特性を理解できると、本人も周囲も適切な対応をすることができるので問題解決への大きな一歩となります。

本講座ではADHDの特徴とかかわり方について、精神科臨床経験豊富で幅広い見識をお持ちの柏<sup>かしわ</sup>淳<sup>あつし</sup>先生から学びます。

タイトル・内容については講師の都合等により変更になる可能性があります  
詳しくはホームページ <https://kamioookasinri.org> をご覧ください

【主 催】 NPO 法人 横浜上大岡臨床心理センター  
【後 援】 社会福祉法人 横浜市社会福祉協議会  
横 浜 市 健 康 福 祉 局



# 受講申込書

○をお申込講座名につけてください

○をつけた講座については、一括で請求させていただきます

<input type="checkbox"/> ①対人援助の感性を磨く	6,000円	<input type="checkbox"/> ⑧介護にかかわる人のためのストレスケア	3,000円
<input type="checkbox"/> ②子どもの育ちと発達障害	6,000円	<input type="checkbox"/> ⑨トラウマケア	6,000円
<input type="checkbox"/> ③マインドフルネス	6,000円	<input type="checkbox"/> ⑩双極性障害	3,000円
<input type="checkbox"/> ④パーソナリティ障害	3,000円	<input type="checkbox"/> ⑪精神分析的な精神療法	3,000円
<input type="checkbox"/> ⑤共依存	3,000円	<input type="checkbox"/> ⑫大人のADHD	3,000円
<input type="checkbox"/> ⑥支援現場におけるアセスメント・マネジメント	6,000円	<input type="checkbox"/> ⑬引きこもり支援	3,000円
<input type="checkbox"/> ⑦スキーマ療法 (↓口に要チェック)	9,000円	<input type="checkbox"/> ⑭カウンセリングの技法	6,000円
□認知行動療法の既習者です (チェックして学習歴を記入ください)			
小計①	円	小計②	円
合計①+②		円	

横浜上大岡臨床心理センターの主催する上記の講座の受講を希望します。  
また、講座内で扱われた事例、自分以外の人へのプライバシーに関する守秘義務を守り、自律的に参加することに同意  
フリガナ

20 年 月 日 氏名

印

住所	〒				*ご住所は施設名・団体名・部屋番号までご記入ください			
TEL				FAX				
E-mail				年齢	歳	性別	男	女
職業	(ボランティア活動等も含む)							

\*心の学習は、心理的なバランスを崩す恐れもあります。ご自身の責任で受講していただくようお願いいたします。  
\*当センターでは、政治・宗教・セールスとは一切の関係を断っております。ご協力ください。

## アンケート

(講師の先生にお伝えして、講義内容に反映させるためのものです)

1. 受講目的および講座に期待することをお書きください。
2. 心理学・カウンセリングなどの学習経験を簡単にお書きく (スキーマ療法受講希望の方は詳しく記入してください)
3. どこでこの講座をお知りになりましたか。

個人情報は大切に管理し、今後のご案内を送付するために使用します。第三者に提供することは一切ございません。また、アンケートは講座の組み立てに役立てます。個人の権利を遵守し、利用の拒否を求められたときは、ご要望に応じます。

【申し込み方法】郵送・FAXまたはWEBでお申込みください。(受付後に振込票等のご案内を送付します)

【申し込み 郵送】 〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1-12-3 サンシティ上大岡604  
NPO法人横浜上大岡臨床心理センター宛

FAX : 045-846-1822

URL : <https://kamiookasinri.org>

