

WISC－Ⅳ解釈講座～新たな解釈法にもふれて～

<育児教育心理サポート研究所主催>

臨床心理士資格認定協会研修ポイント申請予定です(2ポイント)。

○対象者;臨床心理士、臨床心理士指定大学院生・修了生

○日 時; 2016年9月24日(土) 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

○内 容;①学齢期のアセスメントについて ②WISC－ⅢからWISC－Ⅳへ

③指標や下位検査の解釈に必要な認知心理学的な知識等

④報告書作成について(支援の手立てを含む)

⑤**新たな解釈法(クラスター分析等)の紹介** ⑥事例検討(発表希望のある場合)

※事例発表希望者は、9月10日までに下記へお申し込みください。

関西福祉科学大学 加藤美朗 E mail; gfa03452@nifty.com (事例の申込みのみ)

○講 師;加藤美朗 (臨床心理士、特別支援教育士、認定行動療法士、学校心理士)

関西福祉科学大学教育学部教育学科 准教授

IPWSO(International Prader-Willi Syndrome Organization)日本専門家代表

NPO 法人 権利擁護高槻委員

○受講料; 8000 円(指定大学院生 7000 円、修了生 8000 円) 当日ご準備ください。

○申込期限 9月21日 会場の定員になり次第閉め切ります。キャンセル連絡も同日まで。

◎申込方法 育児教育心理サポート研究所 HP の「講演会・ワークお申込み」からお申し込みください (トップページ上段右)。URL <http://www.childcare-psychology.com>)

メール、FAX の場合は、下記申込書をご参照ご使用ください。

Mai_linfo@childcare-psychology.com Fax 0798-31-5967

〒662-0084 兵庫県西宮市樋之池町 2-35-201 育児教育心理サポート研究所 幸村和子宛

* 受付の可否については、不可の場合のみの連絡とさせていただきます。*

「WISC－Ⅳ解釈講座 ～新たな解釈法にもふれて～」申込書 (複写使用可)

メール申し込みの場合も、講座名及び下記1～9を連絡してください。

臨床心理士の方は、もれなく下欄に臨床心理士登録番号をご記入ください。

1、[臨床心理士番号]

2、氏名(ふりがな)

3. 所属 機関名 職名

大学院名

専攻コース名

臨床心理士指定大学院生・修了生は、必ず、大学院名及び専攻コース名をご記入ください。

4. 資格

5. 連絡先住所〒

6. メールアドレス

7. 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載ください。

8. 参加日 月 日

9. 参加費 円

文責 育児教育心理サポート研究所長 幸村和子