

初級 WISC-IV実施・集計・分析の頁ワーク (2014年度第3回)

〈育児教育心理サポート研究所主催〉

好評! 全ての受講者が分析の頁まで完成することができるワークです。

○対象者;臨床心理士、臨床心理士指定大学院生・修了生

○日 時;以下の2回実施します(2回とも同じ内容)ので、希望日を選択してください。

①2014年12月20日(土) 13:00~17:00 受付 12:15~

②2014年12月21日(日) 13:00~17:00 受付 12:15~

○会 場;育児教育心理サポート研究所

〒659-0094 兵庫県芦屋市松ノ内町3番9号芦屋川ハイム202号室

JR芦屋駅徒歩6分、阪急芦屋川駅徒歩6分、阪神芦屋駅徒歩12分

JR新幹線新大阪駅—大阪—芦屋 30分

神戸空港—ポートライナー線三宮・JR三宮—芦屋 40分

*持参の弁当等を会場で飲食可能です。

○内 容; WISC-IIIとの相違点、WISC-IV実施法、集計、分析のページについて

検査用具を用いて実施法を確認し、実際に分析のページまで記録するワークスタディ

※できるだけ全ての検査用具・記録用紙をご持参ください。

「実施・採点マニュアル」「記録用紙」必携

*WISC-IV検査用具セットのうち、「実施・採点マニュアル」は、1冊単独で購入できません。検査用具販売会社その他で早めにご購入ください。(10000円)

*記録用紙は一部ずつの販売はありませんので、どうしても入手不可能な方は研究所にお申し込みください。(800円)

○講 師;幸村和子 (臨床心理士)

育児教育心理サポート研究所長 兵庫県新人スクールカウンセラースーパーアドバイザー

元関西福祉科学大学社会福祉学部 専任講師

○受講料; 8000円(臨床心理士指定大学院生は7000円、修了生は8000円です。)

当日ご準備ください。但し、キャンセルは3日前に要連絡。

○申込期限 参加日の3日前 (但し、会場の定員になり次第、閉め切ります。)

◎申込方法

必ずはがき郵送またはFaxをお願いします。**(問い合わせ連絡等全て)**

〒659-0094 兵庫県芦屋市松ノ内町3番9号芦屋川ハイム202号室

育児教育心理サポート研究所 幸村和子宛 Fax 0797 31 8988

初級 WISC-IV実施・集計・分析ワーク」申し込み書(複写使用可)

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。

[臨床心理士番号 _____]

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。
資格

連絡先住所〒

これも必須記入

メールアドレス

确实鮮明に

Fax番号

電話番号

受付の可否はメール送信しますが、着信不可のケースが出ますので、必ず、連絡可能な電話及びFAX番号をご記入ください。

参加日時 月 日

「記録用紙」申し込み 有 無 (いずれかに○をつけてください。)
参加費 円

文責;育児教育心理サポート研究所長 幸村和子