

第12期メンタルサポーター養成講座

人気講座  
です!!

# 基礎コース 受講生募集!

相談現場はますます複雑多様化しています。この講座では相談員の基本姿勢を改めて学びなおすとともに、男女共同参画の視点に立った相談員を養成します。人とかかわるための基本である「聴くこと・共感すること」を演習を通して再学習し、現場で使える力を身につけます。  
今年度もさらに充実した内容で開催します。

10月  
開講

傾聴

子ども

介護

男女共  
同参画

こころ

相談業務や対人援助に携わっている方  
を対象とした講座です

主催：公益財団法人広島県男女共同参画財団



## 第12期メンタルサポーター養成講座(基礎コース)の内容

### 募集概要

- [受講期間] 平成26年10月～平成27年3月(8回)
- [受講時間] 心理部門 10:30～15:30 昼休憩1時間(講義・講演会等は13:00～15:00)
- [受講場所] エソール広島(広島市中区富士見町11-6)
- [定員] 25名
- [受講料] 25,000円
- [対象] 相談業務ならびに対人援助に携わっている方(資格の有無、男女を問いません。)
- [募集締切] 平成26年10月10日(金曜日)
- [申込方法] 受講申込書に必要事項をご記入の上、当財団まで郵送、ファクスまたは直接ご持参ください。  
 \*ファクスでの応募の場合、申込受付の確認をご希望の方は、お手数ですが当財団までご連絡ください。  
 \*選考の結果、受講をお断りする事がありますのでご了承ください。受講の可否については、選考後に全員の方に通知いたします。
- [申込・問合先] 公益財団法人広島県男女共同参画財団  
 〒730-0043 広島市中区富士見町11-6 エソール広島2階  
 TEL 082-242-5262 FAX 082-240-5441
- [その他] ①全課程修了後は、メンタルサポーター養成講座(基礎コース)修了証書を授与します  
 ②託児 1才～就学前までお預かりします(有料・お子様おひとりにつき1回1,000円)



### プログラム

| 【心理部門】【5回】10:30～15:30 |           |                                 |                                                    |
|-----------------------|-----------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
|                       | 開講日       | テーマ                             | 講師                                                 |
| 1                     | 10月26日(日) | 基本的傾聴技法の修得1                     | 小早川 久美子さん<br>(広島文教女子大学心理学科教授・同大学心理教育相談センター長・臨床心理士) |
| 2                     | 12月7日(日)  | 子どもの諸問題に対する理解と実際<br>～児童福祉の視点から～ | 塚村 英幸さん<br>(広島文教女子大学大学院福祉学専攻特任教授・元児童相談所長・臨床心理士)    |
| 3                     | 1月25日(日)  | 要介護高齢者並びに<br>家族に対する心理的支援        | 野村 妙子さん<br>(特別養護老人ホーム三滝苑副施設長・臨床心理士・社会福祉士)          |
| 4                     | 2月8日(日)   | こころの病気に対する理解と<br>心理的支援          | 水谷 剛司さん<br>(光の丘病院臨床心理士・広島県臨床心理士会副会長)               |
| 5                     | 3月8日(日)   | 基本的傾聴技法の修得2                     | 小早川 久美子さん<br>(広島文教女子大学心理学科教授・同大学心理教育相談センター長・臨床心理士) |

※第2回～第4回は事例を用いての学習も含まれます。

### 【講義・講演会等】【3回】13:00～15:00

※日程・テーマ・講師は未定です。決まり次第ホームページ等に掲載します。  
 ※男女共同参画の視点を学ぶエソールひろしま大学の講義や公開講演会へ参加します。  
 [これまでのテーマ]「変わりゆく家族の形」「知っておきたい法律講座」等

\*日時・タイトルは変更になることがあります。

メンタルサポーター養成講座は、10月から翌年3月までの「基礎コース」の他にも、さまざまなテーマをとりあげての公開講演会をおこないます。開催予定については決まり次第、当財団ホームページに掲載します。

エソール広島 [検索](#)

第1弾: 「対人援助をしている人たちのための ストレス対処法」

8月2日(土) 10:00～12:00

講師: 小早川久美子さん(広島文教女子大学心理学科教授・同大学心理教育相談センター長・臨床心理士)

参加費: 500円

## 第12期メンタルサポーター養成講座(基礎コース)受講申込書

\* 選考の際参考とさせていただきますので、すべての項目にできるだけ詳しくご記入ください。

|                                             |                                       |        |             |                         |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------|-------------|-------------------------|
| ふりがな<br>名 前                                 |                                       |        | 生年月日<br>年 令 | 年    月    日<br>(    才 ) |
| 住 所                                         | 〒                                     | E-mail |             |                         |
|                                             |                                       | 所属先名   |             |                         |
| 連絡先                                         | 自宅：Tel (    )    -    Fax (    )    - |        |             |                         |
|                                             | 職場：Tel (    )    -    Fax (    )    - |        |             |                         |
| 1 相談業務や対人援助の活動歴をご記入ください。                    |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
| 2 あなたが相談業務や対人援助を行っていく中で感じている事や課題などをご記入ください。 |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
| 3 心理ならびに対人援助に関する主な学習歴をご記入ください。              |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
|                                             |                                       |        |             |                         |
| 4 託児を希望する場合にご記入ください。※有料・お子様お1人につき1回1,000円   |                                       |        |             |                         |
| (人数    人, 年齢    歳, 年齢    歳, 年齢    歳)        |                                       |        |             |                         |
| 5 メールマガジンで当財団の事業情報をお知らせしたいと思いますが希望されますか。    |                                       |        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> 希望する (アドレス    )    |                                       |        |             |                         |
| <input type="checkbox"/> 希望しない              |                                       |        |             |                         |

応募いただいた際に当財団が取得する情報については、受講者の選考及び結果連絡のみに利用いたします。