

第13期メンタルサポーター養成講座



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。人との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。

基本的傾聴技術の修得

子どもの諸問題に対する理解と実際
～児童福祉の視点から～

こころの病気に対する理解と
心理的支援

要介護高齢者並びに
家族に対する心理的支援

女性に対する暴力について(仮)

変わりゆく家族のかたち



相談業務や対人援助活動に携わっている方
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13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27年10月～平成28年3月(7回)
- [受講時間] 心理部門 10:30～15:30 昼休憩1時間。男女共同参画部門は下記のとおり
- [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27年10月9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。
 *ファクスでのご応募の場合、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・問合せ先] 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25日(日)	基本的傾聴技法の修得1	小早川 久美子さん (広島文教女子大学心理学教授・同大学心理教育相談センター長・臨床心理士)
2	11月15日(日)	子どもの諸問題に対する理解と実際 ～児童福祉の視点から～	塚村 英幸さん (広島文教女子大学非常勤講師・元児童相談所長・臨床心理士)
3	2月7日(日)	こころの病気に対する理解と 心理的支援	水谷 剛司さん (光の丘病院臨床心理士・広島県臨床心理士会副会長)
4	2月21日(日)	要介護高齢者並びに 家族に対する心理的支援	野村 妙子さん (特別養護老人ホーム三滝苑施設長・臨床心理士・社会福祉士)
5	3月13日(日)	基本的傾聴技法の修得2	小早川 久美子さん (広島文教女子大学心理学教授・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。

【男女共同参画部門】〔2回〕	
1.	12月13日(日) 10:30～15:30 昼休憩1時間 「変わりゆく家族のかたち」講師：春日キスヨさん(臨床社会学者)
2.	1月24日(日) 10:00～12:00 ※公開講座です 「女性に対する暴力について」(仮)講師：北仲千里さん(広島大学ハラスメント相談室准教授)

*日時・タイトルは変更になることがあります。
 ※やむを得ず講義を欠席された場合、DVDでの学習も可能です。

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 13 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 名 前		生年月日 年 令	年 月 日 (才)
連絡先 住所	〒 自宅 ・ 職場 (どちらかに○)	E-mail	
		所属先名	
連絡先 電話番号	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。			
(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。			
☐ 希望する (アドレス _____)			
☐ 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。