

第15期

メンタルサポーター養成講座 基礎コース受講生募集

毎年人気の
講座です!

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するとともに、さまざまなテーマを通して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。



10/22 基本的傾聴技法の修得1

11/26 子どもの諸問題に対する理解と実際～保育支援から見えてくること～

12/10 変わりゆく家族のかたち～格差拡大社会のなかで～

1/20 LGBTに対する理解と社会的支援～多様性を認めあうために～

2/11 こころの病気に対する理解と心理的支援

2/25 要介護高齢者並びに家族に対する心理的支援

3/18 基本的傾聴技法の修得2

★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15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29年10月～平成30年3月(全7回)
[受講時間] 10:30～15:30(昼休憩1時間)
[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29年10月7日(土)
[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。
当財団ホームページの申込フォームからの申込みも可能です。
*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,受講をお断りすることがありますのでご了承ください。結果については,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3階
TEL 082-242-5262 FAX 082-240-5441
- [その他] *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
*託児 1才～就学前のお子様をお預かりします(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22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科教授・同大学心理教育相談センター長・臨床心理士)
2	11月26日(日)	子どもの諸問題に対する理解と実際 ～保育支援から見えてくること～	古元 邦子さん (心理相談室アフォーダンス代表・臨床心理士)
3	2月11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25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18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回は事例を用いた学習も含まれます。

【男女共同参画部門】〔2回〕10:30～15:30			
	開講日	テーマ	講師
1	12月10日(日)	変わりゆく家族のかたち	春日 キスヨさん (臨床社会学者)
2	1月20日(土) ※	LGBTに対する理解と社会的支援 ～多様性を認めあうために～	河口 和也さん (広島修道大学人文学部教授)

※1月20日のみ土曜日ですのでお気を付けください。
*日時・タイトルはやむを得ず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関連講座

- ・「相談援助活動の基本の“き”」 7月29日・30日 講師:宮田智基さん((公財)関西カウンセリングセンター)
- ・「ストレスをコントロールする」8月27日 講師:小早川久美子さん(広島文教女子大学心理学科教授)

その他にも修了生対象のステップアップ講座があります。

詳細は,当財団ホームページをご覧ください。

エソール広島

検索

第 15 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。(有料・要事前予約・お子様おひとりにつき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 <input type="checkbox"/> 既に登録している			

応募いただいた際に当財団が取得する情報については、講座の運営のみに利用いたします。