2010年度 ファミリーカウンセラー養成講座・基礎コース

近年,自殺やうつ病,引きこもりや若年者の行為障害,児童虐待や夫婦間暴力など,さまざまなメンタルへルスの問題の発生により,家族をとりまく状況が深刻化しています。一方,家族研究の結果,メンタルへルス問題の発生要因として,家族が抱えるストレスから症状や不適応が始まったり,長引いたりすることが明らかになっています。「心の病気」の発症は,家族の関わり方に関係していることが少なくありません。子どもの社会化と家族員の情緒的精神的安定を支える唯一の社会組織でもある家族の絆の弱体化が指摘されて久しい中,精神的健康の増進や不健康の予防と解消のために,家族機能の回復という視点に立ったヘルスケアスキームの構築は急務といえます。今回は,家族支援に関する実践活動を行っている方はもとより,地域で家族に支援を提供できる立場にいる人たちを対象に本講座を開催いたします。家族支援に必要な知識や技能の基礎を修得することを目的に,毎回質疑や演習を交えながら,6回シリーズで行ないます。

主 催:NPO 法人マインドファースト

期 日:2010年5月9日(日)開講 6回シリーズ 最終回7月25日(日)

いずれも 13:30~15:30

会 場: 高松市サンポートホール 51 会議室, ただし 7 月 25 日のみ 66 会議室

高松市サンポート2番1号 TEL 087-825-5000

受講対象:募集定員 12 名。資格の有無は問いませんが、全課程出席可能な方で、

・家族支援に関する実践活動を行っている方

・地域社会で相談活動をしている方で、家族支援のためのスキルを必要とされている方本講座は、ファミリーカウンセリングという視点で相談援助等の実務(プラクティス)を学ばれたい方を対象とします。受講修了者は、ご希望があれば、一定の条件のもとにマインドファーストでの活動や相談業務を行うことも可能です。

受 講 料:20,000円(6回分, 資料代を含む)

申込方法:受講ご希望の方は、受講申込書に必要事項を記入の上、郵送にて2010年4月9日(金) までに(必着)下記へお申し込み下さい。追って受講料納入方法をお知らせいたします。受講 申込者多数の場合は先着順とさせていただきます。

(定員に達し申込期間を過ぎましたので申し込みを締め切りました。)

申込み先: 〒761-0121 香川県高松市牟礼町牟礼 3720-238

NPO 法人マインドファースト事務局

問合せ先: 電話 087-845-1715(夜間のみ) または 090-2828-7021 マインドファースト 「ファミリーカウンセラー養成講座担当」

講座スケジュール

開催日時	テーマ	ねらい
5月9日 (日) 13:30~15:30	I.家族カウンセリングの 意義	・家族を一つの単位としてとらえケアすること、心の健康と家族の関係、家族支援の意義などについて理解を深める。
5月30日 (日) 13:30~15:30	Ⅱ.家族カウンセリングの 理論と実際	・家族カウンセリングを支える基礎理論を学ぶとともに、演習をとおしてこうした理論に基づいた支援の実際を習得する。

0 0 10 0		vista は す は 時 的 の マ か しぬ さ しい こ 担 上 か こ
6月13日	Ⅲ.家族の危機と危機	・精神的不健康問題の予防と解決という視点から,
(日)	加. 家族の危機で危機 介入	危機にある家族のとらえ方,危機の克服過程,アウ
13:30~15:30	J A	トリーチ(家庭訪問)の意義などについて学ぶ。
6月27日	17 旧会田を加明的か	・親子間のコミュニケーションや世代間境界の確立と
(日)	IV. 児童思春期問題からみた家族	父母の役割について理解を深めるとともに、子どもの
13:30~15:30	りかに豕族	社会化のために必要な支援の基本を学ぶ。
7月4日	Ⅴ. 精神疾患と家族支	・統合失調症,うつ病,嗜癖問題,身体疾患等を
(日)	V. 稍钟沃思C家族文 援	抱えた家族に対する心理教育とファミリーワーク(家
13:30~15:30	1友	族との協働作業)の基本を学ぶ。
7月25日	77 字体の機能の再件	・家族を総合的に支援するためのアセスメントの枠組
(日)	│Ⅵ.家族の機能の再生 │ とエンパワーメント	み、家族機能を高めるための基本的スキルなどにつ
13:30~15:30	してエンバソーメント	いて学ぶ。

講座スケジュールの順序が変わることがあります。あらかじめご承知おきください。

講師:NPO 法人マインドファーストのファミリーカウンセラー

(島津昌代, 柾 美幸, 中村照江, 花岡正憲)

研修形式:演習と質疑をとおして、ファミリーカウンセリングの基本を学ぶ

お申込みのさいはここから切りとってお使い下さい

2010 年度ファミリーカウンセラー養成講座・基礎コース 受講申込書(*は必須)				
*氏 名				
*住 所	〒			
*TEL:	FAX:			
メールアドレス	@			

本申込書にご記入いただきました個人情報は、2010年度ファミリーカウンセラー養成講座・基礎コースの目的のみに使用し、無断で他の目的に使用したり、第三者に提供したりすることはありません。