

2020年度児童相談所児童心理司指導者研修 実施要項

※本研修は、「子どもの虹情報研修センター」と「西日本こども研修センターあかし」との共催となります。

1 目的

支援が必要な子どもとその家族のアセスメント、在宅ケースにおける心理的支援、一時保護児童や社会的養護児童への心理的支援、家族再統合に向けた関係調整、関係機関への説明や助言等の児童心理司の役割を適切に遂行できるように、また、これらについて後進への教育及び指導が行えるように資質の向上を図る。

2 期間 2020年7月15日(水)～7月17日(金)

3 会場 西日本こども研修センターあかし

<住所> 〒674-0068 兵庫県明石市大久保町ゆりのき通1丁目4-7

4 内容

- 1) 研修テーマ 「児童相談所における心理司の役割」「相談者との協働関係」「包括的アセスメントとその活用」
- 2) プログラム 別紙1の通り

5 対象者 児童相談所児童心理司経験通算5年を満たした児童心理司(スーパーバイザーを含む)

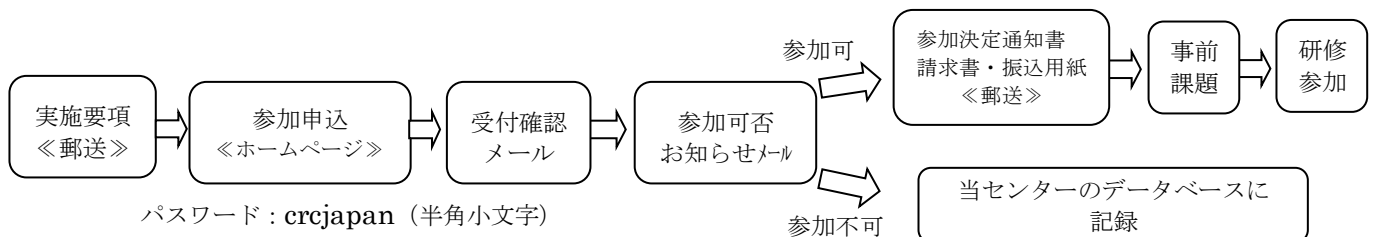
6 定員 概ね80名

※申込みが多数の場合、研修の受講履歴(落選履歴のある人や受講歴が少ない機関を優先)、経験年数(長い方を優先)、申込時期(早い方を優先)、地域(参加の少ない地域を優先)等を考慮して参加者を決定。

7 費用 別紙2の通り

8 申込手続

- 1) 子どもの虹情報研修センターホームページの援助機関向けページ【パスワード crcjapan】から申込んでください。(別紙3参照)
- 2) 申込期間は、**2020年4月27日(月)～5月28日(木)**です。
※申込にあたっては、経験年数等の受講要件を確認の上、所属されている機関・施設の長の承認を得てください。
- 3) 参加者の決定は、申込み締切り後数日でお知らせします。ご本人宛に研修参加決定通知書・請求書振込用紙等をお送りします。連絡がない場合は、当センターまでお問い合わせください。



9 個人情報の取扱い

登録された個人情報は、当センターが行う、申込者との連絡、研修参加者に配布する参加者名簿の作成、業務統計、情報発信に使用します。また、神田交通(株)にも提供され、申込者との連絡に使用します。当センター及び神田交通(株)の個人情報に関する方針は、それぞれのホームページでご確認ください。

10 事前課題等の提出

事前課題等の提出をしていただきます。参加型研修のため、事前課題は重要な研修資料となります。事前課題は、機関・施設情報や参加動機を記載する「フェイスシート」、それぞれの機関・施設の現状等を把握する「アンケート」、実際に関わったケースをまとめる「事例概要(2種類)」の4種類です。詳細は、参加決定通知書郵送時にお示しします。

< 問合せ先 >

- 参加申込受付・キャンセルや研修内容に関する問合せ （ 平日 AM9:00～PM5:00 ）
子どもの虹情報研修センター〔担当〕研修部
〒245-0062 横浜市戸塚区汲沢町 983 番地
TEL 045-871-9317 FAX 045-871-8091
<http://www.crc-japan.net>

- 会場や研修内容、交流会に関する問合せ （ 平日 AM8:55～PM5:40 ）
西日本こども研修センターあかし
〒674-0068 兵庫県明石市大久保町ゆりのき通 1 丁目 4-7
TEL 078-920-9675 FAX 078-920-9671
<https://akashi-nkke.jp/>

- 費用（資料代）に関する問合せ （ 平日 AM10:00～PM5:00 ）
神田交通株式会社〔担当〕原田・前島
〒254-0082 神奈川県平塚市東豊田 531 番 37 号
TEL 0463-55-1313 FAX 0463-55-5500
<http://www.youbus.co.jp>

**新型コロナウイルス感染症拡大状況により、開催を延期または中止させていただく場合があります。
センターホームページで告知いたしますので、最新情報をご確認くださいようお願いいたします。**

児童相談所児童心理司指導者研修

※本研修は、「子どもの虹情報研修センター」と「西日本こども研修センターあかし」との共催となります。

1 目的

支援が必要な子どもとその家族のアセスメント、在宅ケースにおける心理的支援、一時保護児童や社会的養護児童への心理的支援、家族再統合に向けた関係調整、関係機関への説明や助言等の児童心理司の役割を適切に遂行できるように、また、これらについて後進への教育及び指導が行えるように資質の向上を図る。

2 テーマ 「児童相談所における心理司の役割」「相談者との協働関係」
「包括的アセスメントとその活用」

3 対象 児童相談所児童心理司経験通算5年を満了した児童心理司（スーパーバイザーを含む）

4 期間 2020年7月15日（水）～7月17日（金）

5 会場 西日本こども研修センターあかし

※ 参加申込は子どもの虹情報研修センターのホームページから行ってください。

6 内容

	時間	科 目	講 師	内 容
1 日 目 午 後	13:00 13:15	【開会式】		開会挨拶 オリエンテーション
	13:15 14:15	【講義1】 児童心理司の役割	中垣真通 (子どもの虹情報 研修センター)	危機介入後に安全な養育環境を構築するためには、家族の中にある課題と願いを的確に見立て、目標を家族と共有する必要がある。このプロセスにおける児童心理司の役割について考察する。
	14:30 17:00	【演習1】 協働関係に基づく面接	西田泰子 (常葉大学短期大 学部)	子どもや親など相談者との協働関係に基づき、面接を行うための技法等について、小グループに分かれて体験的に学習する。
	17:00 17:10	【振り返り】	—	本日の研修から得られたことについて振り返る。
	17:15 18:45	【交流会】		

	時間	科 目	講 師	内 容
2日目午前	9:30	【講義2】 心理検査の活用	中村紀子 (中村心理療法研究室)	子どもや家族を支援するにあたり、心理検査はどのように活用できるのか。考え方、有効に活用する方法などについて学ぶ。
	11:30			
2日目午後	12:30	【事例検討1】 ケースと支援者への支援 大グループ 小グループ	報告：参加者 助言： 亀岡智美 (兵庫県こころのケアセンター) 小島由香 (広島県北部子ども家庭センター) 小川素子 (ももの木学園)	事前課題から各グループの報告事例を選定する。大グループ(参加者の半数)では助言者と報告者のやり取りを中心に検討を進め、小グループ(8人程度)では参加者の発言を中心に進める。子どもや家族だけでなく、関係する職員への支援も含めて検討する。
	14:30			
	15:00	【事例検討2】 ケースと支援者への支援 大グループ 小グループ	鈴木 清 (荒川区児童相談所) 青井美帆 (岡山県中央児童相談所) 菅沼 文 (静岡県立吉原林間学園)	前半と入れ替わり、大グループだった人は小グループで、小グループだった人は大グループで事例検討を行う。
	17:00			
	17:00 17:10	【振り返り】	—	本日の研修から得られたことについて振り返る。
3日目午前	9:30	【演習2】 包括的アセスメントとその伝え方	中垣真通	事前課題でまとめた事例について包括的アセスメントを行い、簡潔に報告する実習を行う。
	12:00			
	12:00 12:10	【振り返り】	—	本日の研修から得られたことについて振り返る。
	12:10 12:15	【閉会式】		閉会挨拶 アンケート記入、事務連絡

2020 年度 児童相談所児童心理司指導者研修

費用のご案内

交流会の利用者取りまとめ及び資料代の会計事務は、
旅行者である神田交通㈱に委託しています。

1 資料代 2,000 円：税込

参加者に講義資料や参考資料等を配付します。

2 支払方法

「決定通知書」送付の際に同封されている振込用紙を使って、指定の郵便口座に費用を振込んでください。恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

- ◇ 振込依頼書の控を保管してください。領収書の代わりとさせていただきます。
- ◇ 振込後にキャンセルした場合、資料代は神田交通(株)から口座振込で返金されます。返金に伴う振込手数料をご負担いただくことをご承知置きください。

【問合せ先】

費用（資料代）に関するお問い合わせは、神田交通(株)にお願いします。

[担当] 神田交通株式会社 原田・前島 (平日 10:00～17:00)

〒254-0082 神奈川県平塚市東豊田 531 番 37 号

TEL 0463-55-1313 FAX 0463-55-5500

<http://www.youbus.co.jp>

※ 昼食、宿泊のあっせんについて

昼食、宿泊のあっせんはありません。各自ご準備、お手配ください。

※ 交流会について

任意参加ですが、参加者相互の情報交換と交流を目的として、交流会の実施を予定しています。詳細につきましては、研修参加決定通知と合わせてご案内する予定です。

2020 年度 児童相談所児童心理司指導者研修

申込フォームの入力項目

ホームページの【[援助機関向けページ](#)】をクリック → パスワード「crcjapan(半角)」入力 → 【[研修受付](#)】 → 「研修一覧」で希望する研修名の [▶詳細](#) をクリック → 【[申込](#)】 をクリック → 「申込入力」フォーム

フリガナ ※申込者氏名	入力してください
※性別	選択してください
※年代	選択してください
※区分名	選択してください
※機関地域名	選択してください
※機関名称	選択してください
部署	入力してください
郵便番号・機関所在地・機関電話番号	自動的に表示されます
機関電話番号(直通)	入力してください
※メールアドレス (PC メールアドレス)	入力してください
※職種	選択してください <input type="checkbox"/> 児童心理司 <input type="checkbox"/> その他
役職名	入力してください
※児童心理司経験年数 (通算)	入力してください (本研修は児相児童心理司経験満5年以上の方が対象です)
※児相経験年数 (通算)	入力してください
※心理職経験年数 (通算)	入力してください
※所管人口	入力してください
※児童人口	入力してください
※研修申込の承認	所属機関(部署)/施設長の承認を得た上で、必ず <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください

※印の項目は必須入力です。

表示された機関所在地・電話番号等に間違いがありましたら、当センターまでご連絡ください。

注1：全項目入力後に[確認](#)ボタンを押して確認画面へ進み、入力内容を確認したら、必ず[申込](#)ボタンを押して入力内容を送信してください。

* 確認画面の[申込](#)ボタンを押さないと、入力内容が当センターまで送信されません。

注2：[申込](#)の後に折り返しで「[受付完了メール](#)」が届かない場合は、当センターまでご連絡ください。