

# 平成30年度 相談面接技術研修(初級B)・(中級C)コース 開催要領

【目 的】	初級	様々な問題やニーズを持つ利用者を理解するための相談面接の知識・技術を学び、援助者としてのコミュニケーション力を高めることを目的とします。
	中級	様々な問題やニーズを持つ利用者を理解するための相談面接の知識・技術を学び、利用者の特性に合わせた効果的な援助を行う実践力を高めることを目的とします。

【目 標】	初級	①自身のコミュニケーション方法を振り返り、非言語的レベルでの関わり の重要性を再確認する ②相談面接技術の基礎的な知識・技術を習得する
	中級	①利用者理解に繋がる相談面接の観点から自分自身の実践方法を振り返る ②利用者の立場に立った考え方や視点で面接が実践できる ③相談面接に必要とされる、効果的な応答技法を身につける

【主 催】 兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所

【日 時】	初級	Bコース	平成31年2月20日(水)～21日(木)
	中級	Cコース	平成31年1月29日(火)・2月12日(火)

※裏面・日程表参照

【会 場】	初級	兵庫県社会福祉研修所 地階 大研修室
	中級	関西学院大学人間福祉学部 (G号館) 2階 多機能演習室

※会場案内図参照

【受講対象】	初級	下記①、②のいずれかにあてはまる職員で、 <u>相談援助業務の従事年数が3年未満の職員</u> ①県内の社会福祉施設・社協で勤務し、相談援助業務に従事する職員 (保育所保育士および神戸市内施設・社協は除く) ②県内の健康福祉事務所・福祉事務所・女性家庭センター・知的障害者 更生相談所・身体障害者更生相談所・こども家庭センター・明石学園で 主として相談援助業務に携わる職員(神戸市所管除く)
	中級	下記①、②のいずれかにあてはまる職員で、 <u>相談援助業務の従事年数が3年以上の職員</u> ①県内の社会福祉施設・社協で勤務し、相談援助業務に従事する職員 (保育所保育士および神戸市内施設・社協は除く) ②県内の健康福祉事務所・福祉事務所・女性家庭センター・知的障害者 更生相談所・身体障害者更生相談所・こども家庭センター・明石学園で 主として相談援助業務に携わる職員(神戸市所管除く)

【受講定員】	初級	Bコース 60名	(いずれも、原則として先着順)
	中級	Cコース 24名	

※申込状況によっては、1施設当たりの参加人数を制限させていただいたり、専任で相談援助業務に従事する方を優先することがあります。

【受講料】	初級	8,200円
	中級	10,200円

**【日程表】**

《初級》 講師：関西学院大学 人間福祉学部 准教授 川島 恵美 氏

日時	研修科目	研修内容
10:20	開講／オリエンテーション	(9:30～受付開始)
10:30 ～ 12:30	【講義・演習】 「基本的コミュニケーション」	・コミュニケーションの基本 ・コミュニケーションのチャンネル (言語・準言語・非言語レベル)
12:30	昼食休憩	
13:30 ～ 16:30	【演習】 「きくこと・はなすこと」	・よりよい聞き手・話し手として大切なこと ・「きく」ということ (1) 訊く (2) 聞く (3) 聴く
16:30	1日目終了	
10:00 ～ 12:30	【講義・演習】 「援助的コミュニケーション」	・援助とは何か ・利用者理解のための援助的コミュニケーション スキル ・かかわり行動・言語反応のバラエティ
12:30	昼食休憩	
13:30 ～ 16:00	【演習】 「援助場面における 応答パターン演習」	・援助場面の応答パターン練習 (1) プロセスレコード作成 (2) ロールプレイング・フィードバック (3) 全体分かち合い
16:00	【まとめと振り返り】	・質疑応答 ・今後の実践に向けた振り返り
16:00	閉講・アンケート記入	

《中級》 講師：関西学院大学 人間福祉学部 准教授 川島 恵美 氏

日時	研修科目	研修内容
10:20	開講／オリエンテーション	(9:30～受付開始)
10:30 ～ 12:00	【ガイダンス】	・研修のねらい・進め方と内容、心構え ・利用者のニーズを把握する相談面接の意義 ・機材の使用法・試し録画
12:00	昼食休憩	
13:00 ～ 16:30	【講義①】 「かかわり行動について」 【演習①】 「ロールプレイング録画1回目」	・非言語的コミュニケーション ・録画フィードバック ・相談場面のロールプレイング録画と観察 ・援助者がクライアントに与える影響 ・きき手の聴き方について
16:30	1日目終了	
10:00 ～ 12:30	【講義②】 「面接場面における応答技法」 【演習②】 「1回目の録画フィードバック」	・面接における言語反応の種類について ・言語的応答について ・沈黙への対処 ・録画のフィードバックによる自身のコミュニケーションの特徴の把握
12:30	昼食休憩	
13:30 ～ 16:00	【演習③】 「ロールプレイング録画2回目」 【演習④】 「2回目の録画フィードバック」	・フィードバックに基づいた再度の相談場面のロールプレイング ・グループ及び全体でフィードバック ・援助者として必要な視点の理解
16:00	閉講・アンケート記入	

※「中級」は演習を重点的に行います。そのため、相談面接技術に関する基礎知識を復習することを目的に事前課題を設けます。また、1日目終了後にも事後課題を設けます。

**【申込方法】** 別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛に郵送でお申込みいただくか、研修所ホームページの「研修の検索&お申込み」から WEB 上でお申込みください(※)。やむを得ず FAX でお申込みをされる場合は、必ず送信確認の電話をお願いします。(※初級・中級共通)

※30 年度より WEB 上から研修のお申込みが可能になりました。  
<https://hfkensyu.com/>

**【申込締切】** 平成31年1月10日(木) 必着 (※初級・中級共通)

**【受講決定】** \* 受講の可否について、受講決定通知を郵送いたします。  
\* WEB 申込みの場合も、受講の可否は郵送でお知らせしますのでご注意ください。  
\* 受講料は受講決定通知に同封する払込取扱票にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

#### **【キャンセルについて】**

\* 受講される研修日の1週間前までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。  
\* 上記期限を超えてキャンセルされる場合は、受講料を返金いたしません。研修資料の送付をもって代えさせていただきます。

#### **【注意事項】**

\* 「中級」では、自身の面接風景のビデオ撮影を行い、逐語録を起す宿題を設けます。ついでには、映像の記録媒体として記録容量のある USB メモリーまたは SD カードをご用意いただく必要があります。

#### **【その他】**

\* 請求書が必要な場合は、備考欄に「請求書の宛名」、「送付先」をご記入ください。  
\* 初級B・中級Cコースは今年度、未受講の事業所を優先します。同一事業所から各コースへお申し込みいただく場合はその旨ご了承ください。  
\* 欠席等をされる場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。  
\* 駐車場がありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上お越しください。  
\* 空調設備の微調整が難しいため、着脱して体温調整が可能な服装でお越しください。  
\* 天候の状況等により研修を延期・中止する場合は、前日午後6時に社会福祉研修所ホームページ (<https://hfkensyu.com/>) でその旨をお知らせします。

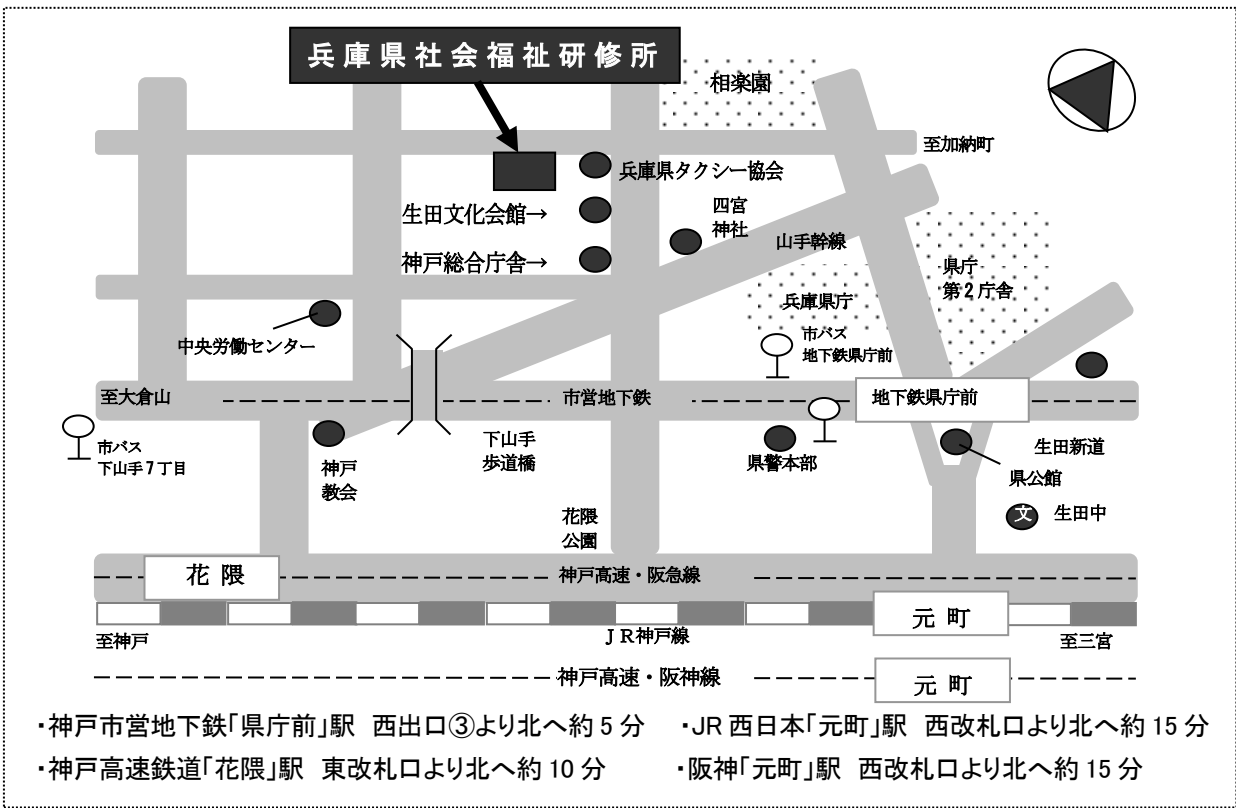
#### **【申込・問合せ先】**

兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所 研修第1部  
〒650-0004 神戸市中央区中山手通6-1-30  
(TEL) 078-367-3001 (FAX) 078-367-4522  
(URL) <https://hfkensyu.com/>

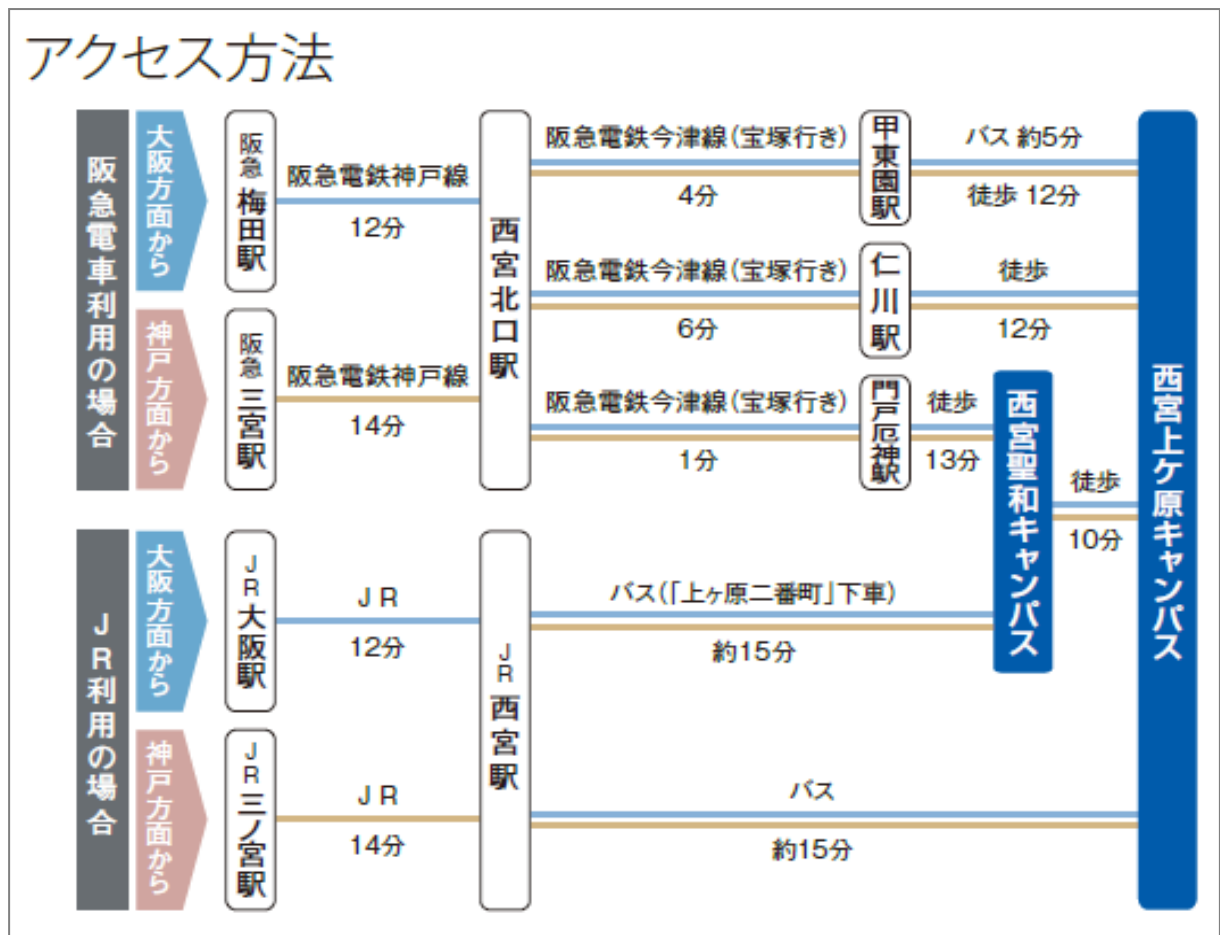
※ホームページ(上記 URL)から、現在募集している研修事業の開催要領等のダウンロード及びお申込みができます。

【会場案内図】

初級 兵庫県社会福祉研修所（神戸市中央区中山手通6-1-30）



中級 関西学院大学人間福祉学部（西宮市上ヶ原一番町1-155）



## 平成30年度 相談面接技術研修（初級B）（中級C）受講申込書

■申込者情報 ※受講決定通知を送付する先となります。

(平成31年1月1日現在)

法人名		施設・事業所名	
ふりがな			
申込担当者名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

## ■受講者情報

ふりがな			<b>推薦順位</b>
氏名			推薦順位 / 申込総数 /
性別	1. 男 2. 女	年齢層	歳代
勤務先住所	※申込者情報に記載住所と同じ場合は記入不要 〒		
福祉関係業務の通算経験年数	年	職名	
施設種別	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所 5. 認定こども園 6. 障害児施設（入所・通所）	
	障害	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 生活介護 10. 共同生活援助 11. 共同生活援助 12. 就労移行・就労継続 13. 地域活動支援センター 14. 相談支援事業所	
	高齢	15. 特別養護老人ホーム 16. 養護老人ホーム 17. デイサービスセンター 18. 居宅介護支援 19. 地域包括支援センター	
	その他	20. 社会福祉協議会 21. 救護施設 22. その他（ ）	
希望コース （「○」をしてください）	<b>初級Bコース</b> (2月20、21日)		<b>中級Cコース</b> (1月29日、2月12日)
研修で学びたい事項	当研修で学びたい事項を箇条書きで3つ程度ご記入ください。		
備考欄			

\* 該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

\* 優先順位は1事業所で2名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

- (1) 「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的で使用するのではなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- (2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名（事業所名・事業種別）を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。