令和元年度　相談面接技術研修（初級Ａ）・（中級Ａ）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

【日　　時】

初級	Ａコース	令和元年７月２９日（月）～３０日（火）
中級	Ａコース	令和元年７月２４日（水）・８月７日（水）

※初級Ｂコース、中級Ｂ・Ｃコースは２月頃に開催を予定しております。
受講募集については別途、案内いたします。

【会　　場】

初級	兵庫県福祉人材研修センター　３階研修室　３ＡＢ
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

【受講対象】

初級	下記①、②のいずれかにあてはまる職員で、**相談援助業務の従事年数が３年未満の職員** ①県内の社会福祉施設・事業所、社協等に勤務し、相談援助業務に従事する職員（保育所保育士・認定こども園保育教諭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、**相談援助業務の従事年数が３年以上の職員** ①県内の社会福祉施設・事業所、社協等に勤務し、相談援助業務に従事する職員（保育所保育士・認定こども園保育教諭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	Ａコース	６０名
中級	Ａコース	２４名

（いずれも、原則として先着順）

※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
1日目	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	
2日目	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
		【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
1日目	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」	・非言語的コミュニケーション ・録画フィードバック
		【演習①】 「ロールプレイング録画１回目」	・相談場面のロールプレイング録画と観察 ・援助者がクライエントに与える影響 ・きき手の聴き方について
	16：30	１日目終了	
2日目	10：00 ～ 12：30	【講義②】 「面接場面における応答技法」	・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
		【演習②】 「１回目の録画フィードバック」	・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」	・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
		【演習④】 「２回目の録画フィードバック」	・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】（※初級・中級共通）

- 研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からホームページ上でお申込みください。
- ホームページ上でお申込された場合、申込確認のメールが返送されますので、必ずご確認ください。
- ＦＡＸでお申込みされる場合は、別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ送信ください。その場合、必ずＦＡＸの到着確認の電話をお願いします。

【申込締切】 令和元年６月２８日（金）必着　（※初級・中級共通）

【受講決定】

- 受講の可否は、申込者本人に受講決定通知にてお知らせします。
- ホームページで申込みの場合も、受講決定通知は郵送でお知らせしますのでご留意ください。
- 受講料は、受講決定通知時に同封する払込用紙にて、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】

- 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。
- 上記期限を過ぎ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】

- 中級コースでは、自身の面接風景のビデオ撮影を行いますが、映像の記録媒体として**記録容量のあるＵＳＢメモリまたはＳＤカード（４ＧＢ以上）**をご用意いただく必要があります。

【そ の 他】

- 初級Ｂ、中級Ｂ・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。
- 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。
- 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。
- 駐車場はありませんので、会場へは公共交通機関をご利用のうえ、お越しください。
- 近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食は持参されることをお勧めします。
- 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時に兵庫県福祉人材研修センターホームページ（https://hfkensyu.com/）でその旨お知らせします。

【申込･問合せ先】

兵庫県社会福祉協議会　福祉人材研修センター　研修第１部（担当：菊澤・宿院）
〒650-0004　神戸市中央区中山手通７－２８－３３
(TEL) 078－367-3001　(FAX) 078－367-4522
(URL) https://hfkensyu.com/

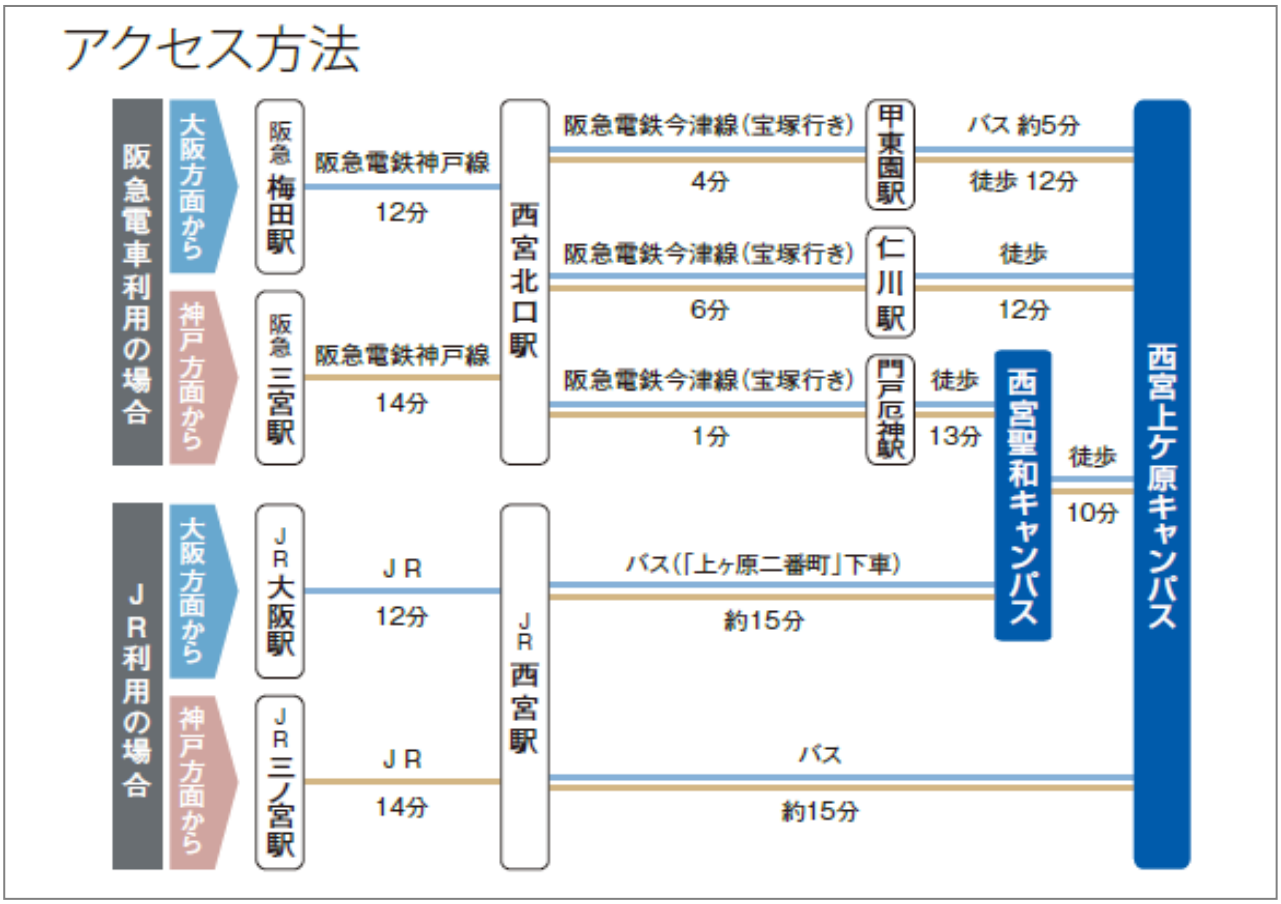
【会場案内図】

初級	兵庫県福祉人材研修センター（神戸市中央区中山手通７－２８－３３）

●神戸市営地下鉄大倉山駅から徒歩７分
●阪急電鉄花隈駅から徒歩７分
●阪神西元町駅から徒歩約１２分
●ＪＲ元町駅・神戸駅から徒歩約１６分

〔兵庫県福祉人材研修センター　概観〕

中級	関西学院大学人間福祉学部（西宮市上ケ原一番町１－１５５）



令和元年　　月　　日

令和元年度　相談面接技術研修（初級Ａ）（中級Ｂ）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。　（令和元年６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		推薦順位	
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（受講者が所属する種別を１つ選択してください）	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）	初級Ａコース（7月29、30日）	中級Ａコース（7月24日、8月7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ことはなく、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。