

平成29年3月1日

福島大学総合教育研究センター主催

平成29年度「教育臨床」研修講座のご案内

福島大学総合教育研究センターでは、平成29年度「教育臨床」研修講座を下記のとおり開講いたします。

本講座は、教員やカウンセラー等を対象にして、子どもたちの不登校・いじめ・非行・発達障害・児童虐待等の問題行動に対する理解を深め、その対応を取り扱うものです。

多くの方が応募くださいますようご案内申し上げます。

記

期 間：平成29年5月～翌年2月（8月は休講） 全9回

日 時：毎月1回（第3水曜日）

Aクラス15時～17時、他クラス18時～20時

場 所：福島大学総合教育研究センター 他

対象者：教員、スクールカウンセラー、臨床心理士、保健師、児童指導員、
ソーシャルワーカーなど

受講料：年額15,000円

締 切：平成29年3月31日（金）必着

詳 細：別添案内をご覧ください。

（問合せ先）

総合教育研究センター事務室

電 話：024-548-8110

FAX：024-548-6631

メール：kyo-s@ipc.fukushima-u.ac.jp

福島大学総合教育研究センター主催

平成29年度「教育臨床」研修講座のご案内

後援／福島県教育委員会（申請中）

平成29年度福島大学総合教育研究センター主催「教育臨床」研修講座を、下記の要領で開催いたします。本研修講座は、教員やカウンセラー等を対象にして、子どもたちの不登校・いじめ・非行・発達障害・児童虐待等の問題行動に対する理解を深め、その対応を取り扱います。多くの方が応募くださいますようお願い申し上げます。

- ◇開催期間：平成29年5月～翌年2月。ただし、8月は休み。
- ◇開催日：毎月1回、第3水曜日。Aクラスは15時～17時、B、C、D、E、Gクラスは18時～20時開講。
- ◇場所：福島大学総合教育研究センター他学内
- ◇受講対象：教員、スクールカウンセラー、臨床心理士、保健師、児童指導員、ソーシャルワーカーなど
- ◇開講クラス・定員・講師：

Aクラス(昼間):定員25名、青木真理教授（教育臨床）

学校とその周辺における事例についてグループスーパービジョンを行う。事例検討を通じて子ども、保護者との対応、チーム支援のありかたなどについて考える。

Bクラス(夜間):定員25名、岸 竜馬准教授（臨床心理学）

学校や医療現場等で適応の難しい事例に対し、パーソナリティや病理の観点から、学校や家庭・医療をつなぐ視点も含め総合的に理解しその援助策を検討する。

Cクラス(夜間):定員25名、渡辺 隆教授（児童福祉臨床）

事例検討（グループスーパービジョン、コンサルテーション）により、発達障害や子ども虐待への支援などの実践的手法を学ぶ。これらのテーマに限らないが、事例提供者を優先する。

Dクラス(夜間):定員25名、生島 浩教授（問題行動・家族臨床）

不登校・いじめ・非行・障害などのある子どもとリスクを抱えた家族に関するケース・マネジメントの具体的な手法を受講者の実践事例などから学ぶ。

Eクラス(夜間):定員25名、鈴木庸裕教授（学校福祉・生活指導）

学校・家庭・地域（専門機関）の連携を通じた子ども・家庭支援とチーム支援の方法技術について学ぶ。

「スクールソーシャルワーカー」の人材育成講座。

Gクラス(夜間):定員15名、講師:安部郁子特任教授(福祉臨床)

児童虐待をしてしまう親，子育てに難しさを感じている親等への具体的支援のための手法としてCSP（コモンセンスペアレンティング）やSSTの技法等を学ぶ。

◇受講料：年額 15,000円(税込)/クラス(9回、18時間分)

※昼夜2クラスを受講する場合は、年額 30,000円(15,000円×2クラス)となります。

◇修了証：年間の出席が、6回以上の者に修了証を授与します。

◇申込方法：受講希望者は下記の申込書(コピー可)に記入の上、Eメール又は郵送・FAXで申し込んでください。メールで申込み場合は、申込書の各項目①～⑧を本文に記載して送信ください。

★申込期限：平成29年3月31日(金)必着

◇送付先：〒960-1296 福島市金谷川1番地

福島大学総合教育研究センター 事務室 TEL 024-548-8110 FAX 024-548-6631

メールアドレス kyo-s@ipc.fukushima-u.ac.jp

◇結果通知：選考結果は、4月中旬までに下記申込書③連絡先宛通知(郵送)いたします。

なお、受講可否通知にて受講料のお支払い方法をお知らせ致します。

平成29年度教育臨床研修講座 申込書

平成29年 月 日提出

①氏名・性別・年齢	フリガナ()		性別	年齢
			男・女	歳
②勤務先 (H29.4.1以降)			職種	
③連絡先住所 ※該当する方に○をつけてください。	・勤務先	〒	—	
	・自宅			
④電話・FAX等	電話	()	—	
	FAX	()	—	
	メールアドレス			
⑤希望クラス	第1希望(クラス)	⑥事例の提出	可・不可 ※該当する方に○をつけてください。	
	第2希望(クラス)			
⑦受講経験	有・無 ※該当する方に○をつけてください。	※過去6年間(H23～28年度)受講した経験がある方は、当該年度ごとに受講クラス名(A～G)を以下に記入してください。 (23年度 クラス)(24年度 クラス)(25年度 クラス) (26年度 クラス)(27年度 クラス)(28年度 クラス)		
⑧志望理由				

※各クラスの定員に達した場合は、選考することがあります。