

(様式第 1 号)

令和 2 年 10 月 14 日

認定介護福祉士認証・認定機構
理事長 様

領 域 名：心理・社会的支援の領域
科 目 名：心理的支援の知識・技術
単 位 数：2 単位
認証申請する研修の名称：心理的支援

団体名：日本福祉大学
団体事務所の所在地：〒475-0012
愛知県半田市東生見町 26-2
電話：0569-20-0131
FAX：0569-20-0119
E-mail：handa@ml.n-fukushi.ac.jp

下記書類を添えて上記科目に対する研修の認証を申請します。

団体代表者：日本福祉大学
学長 児玉 善郎
申請責任者：日本福祉大学
健康科学部長 大場 和久

記

○認定介護福祉士研修認証申請書（別紙 1～3）

<機構使用欄>

| | |
|-------|--|
| 受付 | |
| 確認 | |
| 委員付託 | |
| 追加連絡 | |
| 評価報告 | |
| 理事会承認 | |
| 認証番号 | |

(別紙1) 認定介護福祉士研修認証

※申請受付番号

(※は記入しないでください)

認定介護福祉士研修認証申請書

| | |
|-----------|---|
| 申請年月日 | 令和2年10月14日 |
| 申請団体名 | 日本福祉大学 |
| 申請団体代表者氏名 | 学長 児玉 善郎 |
| 申請責任者職名 | 健康科学部長 |
| 申請責任者氏名 | 大場 和久 |
| 団体住所 | 〒475-0012 愛知県半田市東生見町26-2 |
| 同 Tel・Fax | Tel : 0569-20-0131 |
| メールアドレス | Fax : 0569-20-0119 E-mail handa@ml.n-fukushi.ac.jp |
| 申請対象の領域 | 領域名 : 心理・社会的支援の領域 |
| 科目名 (単位数) | 科目名 : 心理的支援の知識・技術 (2単位) |
| 申請する研修名 | 心理的支援 |
| 研修認証実績 | 令和3年 認証番号 (202301-09) |
| | 年 認証番号 () |
| | 年 認証番号 () |
| その他特記事項 | |

(別紙2) 認定介護福祉士研修認証

認証申請科目に対する研修の内容

| | | |
|----------------|---|---|
| 申請対象の領域 | 心理・社会的支援の領域 | |
| 科目名 | 心理的支援の知識・技術 | |
| (1) 提供する研修について | | |
| 研修名 | 心理的支援 | |
| 研修目標 | 援助対象者の心理を理解・支援するうえで必要な心理学に関する知識を習得し、心理的理解と支援の方法を習得する | |
| 到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> ・人間の心理と行動に関する理論を理解し、説明できる。 ・自己と他者の心理を理解するための基本姿勢と生じやすいバイアスを理解できる。 ・学習と欲求・動機づけの理論を理解し、支援に応用できる。 ・心理的理解や支援の基本的技法を知り、実践に取り入れることができる。 | |
| 研修内容（研修プログラム） | 含むべき内容 | 研修プログラム |
| | <ul style="list-style-type: none"> ○心理学の基本的理解 <ul style="list-style-type: none"> ・ ところを科学的に研究することの理解 ○自己と他者の心理的理解 <ul style="list-style-type: none"> ・ 自己概念の理解（社会的アイデンティティ、社会的比較など） ・ 社会的認知（他者理解のバイアス：ステレオタイプ、帰属錯誤など） ○学習と動機づけの理解 <ul style="list-style-type: none"> ・ 学習の基本原理と応用（行動理論の理解と自立支援への応用） ・ 欲求と適応の理解（マズローの欲求階層説、防衛機制など） ・ 動機づけの理解と応用（達成動機、内発的動機など） ○心理的支援技法の基礎と実践 <ul style="list-style-type: none"> ・ 心理学的面接技法の理解と応用（カウンセリング等における関わりや傾聴の技法の理解と練習など） ・ ストレスと対処方略の理解 ・ 生活支援への認知行動療法等の応用 | <ol style="list-style-type: none"> 1. ガイダンスーところを科学する 2. 自己と他者の心理的理解(1)：自己概念と他者理解 3. 自己と他者の心理的理解(2)：社会的認知 4. 学習と動機づけの理解(1)：学習の基本原理と応用 5. 学習と動機づけの理解(2)：欲求と適応 6. 学習と動機づけの理解(3)：動機づけ 7. 心理的支援技法の基礎(1)：対象者の理解 1 8. 心理的支援技法の基礎(2)：対象者の理解 2 9. 心理的支援技法の基礎と実践(1)：行動理論と機能訓練 1 10. 心理的支援技法の基礎と実践(2)：行動理論と機能訓練 2 11. 心理的支援技法の基礎と実践(3)：精神障害に対する支援 1 12. 心理的支援技法の基礎と実践(4)：精神障害に対する支援 2 13. 心理的支援技法の基礎と実践(5)：精神障害に対する支援 3 14. 心理的支援技法の基礎と実践(6)：精神障害に対する支援 4 15. まとめーストレスと対処方略 |

| | |
|----------------|---|
| 研修方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 通学課程（集合研修） <input type="checkbox"/> 通信課程（通信研修） |
| 研修時間 | 30 時間（うち課題学習 7.5 時間） |
| 修了要件 | 原則として全課程の出席を要する。やむ得ない事情による遅刻、早退については30分を上限として認める（別途課されるレポート課題により代替することを可能とする。）。30分を超える遅刻、早退は認めない。筆記試験の合格をもって修了とする。 |
| 講師要件（講師の選定基準） | <ul style="list-style-type: none"> ・当該科目における十分な知識・専門性を有し、講師等の教育経験があること ・心理学に関する教育や心理的支援を行っている者が望ましい |
| (2)受講者について | |
| 受講対象（受講要件） | 日本福祉大学健康科学部リハビリテーション学科 介護学専攻3年生 |
| 修了評価（習得度、研修成果） | 筆記試験（到達目標の達成度を50問程度で確認する。100点満点中60点以上が合格とする。） |
| (3)研修の環境条件 | |
| 定員（講師の配置基準） | 40名（講師1名、補助講師1名） |
| 開催場所（都道府県） | 日本福祉大学半田キャンパス（愛知県） |

(別紙3) 認定介護福祉士研修認証

認証申請する研修の実施体制等 (届出事項)

| | |
|-------------|---|
| (1) 研修の実施予定 | |
| 実施日 | 2023年4月～ |
| | 日本福祉大学 |
| (2) 講師 | |
| 担当、氏名及び略歴 | 久世 淳子 (専門分野: 実験心理学、発達心理学) |
| | 昭和60年3月 名古屋大学文学部 卒業 |
| | 昭和62年3月 名古屋大学大学院文学研究科博士前期課程 修了 |
| | 平成元年9月 名古屋大学大学院文学研究科博士後期課程 中退 |
| | 平成元年10月～平成8年3月 北海道教育大学 教育学部 |
| | 平成8年4月～現在 日本福祉大学・教授 担当科目: 心理学、人間関係とコミュニケーション、高齢者の心理 |
| | 津田 仁美 |
| | 平成16年3月 日本福祉大学 社会福祉学部 保健福祉学科 卒業 |
| | 平成16年4月～平成20年6月 医療法人社団 明芳会 北小田原病院 精神保健福祉士 |
| | 平成20年7月～平成23年11月 医療法人社団 緑水会 横浜丘の上病院 精神保健福祉士 |
| | 平成24年9月～平成27年2月 医療法人社団 厚仁会 秦野厚生病院 精神保健福祉士 |
| | 平成27年3月～平成27年5月※病院都合による退職 医療法人社団 やまゆり会 神奈川中央病院 精神保健福祉士 |
| | 平成27年7月～平成28年12月※産休代替 医療法人社団 青木末次郎記念会 相談支援事業所びーな'S 精神保健福祉士 |
| | 平成29年1月～現在 医療法人社団 らいおんハート 座間ガーデンクリニック 精神保健福祉士 担当科目: 精神保健 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| (3)実施体制 | |
| 研修の企画運営の組織 (担当部局・人員) | 健康科学部リハビリテーション学科介護学専攻 |
| 研修の企画運営に関する 諸規程 | 日本福祉大学学則 日本福祉大学健康科学部授業科目履修規程 |
| 研修管理責任者職名 | 健康科学部長 |
| 研修管理責任者氏名 | 大場 和久 |
| 機構問合先部署 | 半田事務室 |
| 機構問合先担当者氏名 | 西野 加菜美 |
| 機構問合先電話番号/FAX | 0569-20-0131/0569-20-0119 |
| 機構問合先 e-mail アドレス | handa@ml.n-fukushi.ac.jp |
| 受講問合先部署 | 半田事務室 |
| 受講問合先担当者氏名 | 西野 加菜美 |
| 受講問合先電話番号/FAX | 0569-20-0131/0569-20-119 |
| 受講問合先 e-mail アドレス | handa@ml.n-fukushi.ac.jp |
| (4)研修履歴の管理体制 | |
| 受講者への付与単位部門 | 健康科学部 |
| 受講履歴の管理方法 | 履修システムによる管理 (保存期間 10 年以上) |
| 受講履歴の証明 | 当該研修の修了証の交付 |
| 管理責任者氏名 | 健康科学部長 大場 和久 |
| 管理担当者氏名 | 半田事務部長 田邊 雄一郎 |