

構成的グループエンカウンター・リーダーコースのご案内

主催 北海道教育カウンセラー協会

講師

スーパーバイザー 大友秀人 北海商科大学教授博士（心理学）
リーダー 土生仁子 上級教育カウンセラー

日時

2018年6月17日（日）9:10～17:00

会場

北海商科大学（札幌市豊平区豊平6条6丁目10番）
地下鉄東豊線「学園前」4番出口

内容

リーダーコースは構成的グループエンカウターのエクササイズをリーダーとして展開する体験や、シェアリングやスーパーバイズを通して、リーダーとしての立ち居振る舞いやスキルを身につけることを目的としています。

リーダーを体験しない受講者は、与えられた役割を遂行し、エクササイズに参加し意見交換することで、あるべきリーダー像やスキルへの理解を深めます。

なお、リーダーコースに参加をし、エクササイズ係を担当することは、上級試験の受験資格の一つになっています。

- ①リーダー選考は、希望者の研修歴や上級試験の希望の有無を考慮し、主催者が行う。
- ②リーダー体験する受講者は、宿泊を伴うSGE体験研修会に参加経験のある者とする。
- ③リーダー体験者に選考された方には、事前に実施エクササイズなどを知らせる。

対象

構成的グループエンカウターの研修体験がある者

定員

25名（先着順ではなく、選考）

参加費

9,000円

認定単位

教育カウンセラー養成カリキュラム・「構成的グループエンカウターのリーダー養成」4単位

◆申込期間

4月1日（日）～4月30日（月）

◆申込み

受講申込書に記入の上、FAXして下さい。

澤尻 知徳 FAX011-778-5328
〒002-8071 札幌市北区あいの里1条4丁目14-5

◆お問い合わせ

TEL 080-3292-6187（22時まで）
Email : sawaketu@yahoo.co.jp

構成的グループエンカウンター・リーダー養成研修会 受講申込書

ふりがな 氏名・年齢			性別	男・女
	(歳)			
自宅住所	〒 -			
自宅 TEL	- -	FAX	- -	
現在持っている 資格等	(初級 中級 上級) 教育カウンセラー (ID No)			
現在の職種と 仕事内容 *具体的に書いて下さい				
勤務先住所	名称			
	所在地 〒 -			
勤務先 TEL	- -	FAX	- -	
SGE 体験歴 *体験年月日、場所、時間、 主催者、そのときのリーダ ー名、あなたのペンネー ム、体験での宿泊の有無を 具体的に書いてください	例) 2014 年 9 月 13~15 日/小樽/24 時間/北海道教育カウンセラー協会主催/リーダー瀬尾尚隆/ペンネーム ほっと/2泊3日			
リーダー体験の希望の 有無	<input type="checkbox"/> 今回の研修会でリーダー体験を希望する。 <input type="checkbox"/> 今回の研修会は参加者として受講し、リーダー体験は希望しない。			
参加理由 *リーダー体験を希望する 理由や参加の動機を具体的 に書いてください				
上級試験受験の予定	<input type="checkbox"/> 受験を予定している (年頃予定) <input type="checkbox"/> 受験の予定はない			

送付先 澤尻 知徳

FAX 011-778-5328