

氏名 _____

新シニア産業カウンセラー育成講座 修了確認表 (2014年度～2019年3月の間に受講を開始した方)

シニア産業カウンセラー育成講座 科目名		講座受講日	事務局 使用覧
領域Ⅰ	No. 1 認知行動療法	年 月 日	
	No. 2 アサーション	年 月 日	
	No. 3 交流分析(*)	年 月 日	
	No. 4 ゲシュタルト療法(*)	年 月 日	
	No. 5 ソリューション・フォーカスト・アプローチ(*)	年 月 日	
	No. 6 臨床精神医学・心身医学の実務	年 月 日	
	No. 7 パーソナリティの病理	年 月 日	
	No. 8 危機介入等の実践的理解	年 月 日	
	No. 9 キャリア形成支援の事例検討および実習	年 月 日	
	No. 10 心理アセスメントの実践的理解 (心理テスト法)	年 月 日	
	No. 11 逐語記録・事例報告の作成と検討	年 月 日	
	No. 12 セルフキャリア開発	年 月 日	
	No. 13 自己理解の深度化 (ベイシック・エンカウンター・グループ体験)	年 月 日	
領域Ⅱ	No. 14 コミュニティ・アプローチ	年 月 日	
	No. 15 多文化と価値観の多様性へのアプローチ	年 月 日	
	No. 16 職場のグループダイナミックスの実践的理解	年 月 日	
	No. 17 人間関係形成の実践的理解	年 月 日	
	No. 18 ファシリテーションとグループ・ワークの実践的理解	年 月 日	
	No. 19 教育研修指導法の実践的理解	年 月 日	
領域Ⅲ	No. 20 メンタルヘルス支援体制構築の実践的理解	年 月 日	
	No. 21 働きやすい職場づくりの実践的理解	年 月 日	

(*)No. 3～No. 5は1科目選択

※講座が2日以上の場合は最終受講日を記載すること