

# 平成29年度 第19回 自己効力感 (セルフエフィカシー) を高め 主体的な行動変容を支える健康教育実践セミナー

共 催 (公財) 予防医学事業中央会 後 援 (公財) 健康・体力づくり事業財団、健康日本 21 推進全国連絡協議会

## 開催趣旨

**保** 健指導・健康教育・健康相談のねらいは、より良い健康生活への移行、変容を促し、自己管理ができるようにすることです。そのためにも実践者の皆さまが、対象者が自らの健康について関心と理解をもち、健康問題を合理的に解決していく能力を発達させるよう援助していくことができるかどうかが『カギ』となります。本セミナーでは、変革期にある健康教育の動向や、健康教育を効果的に展開するための事例を習得するほか、保健活動の推進を図るための実践的な手法を学んでもらうことを目的に開催いたします。

## セミナーの詳細

**開催日：** 12月2日(土)～3日(日)  
**会場：** 東陽セントラルビル ホール(東京都江東区)  
**定員：** 60名  
**受講料：** 24,840円(税込)  
 ※テキスト代3,240円含む(改訂版『健康教育プログラム実践マニュアル』:CD-ROM+冊子)  
**対象者：** 行政、企業、教育、医療、健康保険組合等の保健師・助産師・看護師・医師・管理栄養士・栄養士・養護教諭・看護教員など

## セミナーの特長

- **健康教育をより効果的に**
- 健康教育で忘れてならないことは、実践者であるあなた自身がイキイキと対象者に接することではないでしょうか。エンカウンター※用紙を用いた実習も行われますので、充実した時間を過ごせるセミナーです。
- ※エンカウンターとは、本音と本音をぶつけて新しい人間関係を築いていく人間関係づくりの方法です



## 受講者の声

- ★行動変容を起こすためにはまず自己効力感を高めるアプローチが大切だということ、体験を通して学ぶことができました。
- ★本当にいい勉強になりました。実践を伴うもので常に頭をフル回転でしたが、楽しく学びました。メンバーも皆いい人で、本当に貴重な2日間でした。
- ★忘れかけていた夢や自分を見つめること、好きになることを思い出しました。このパワーを職場に持ち帰ります。

## プログラム

	9:50～18:00 (受付9:30～)	9:00～16:45
第1日目	①《演習Ⅰ：オープニングエクササイズ》「ピア：仲間意識を育みながら…」 ～自由な自分発見エクササイズ、素敵あなたと喜びを分かちあうエクササイズ～ ②《講義Ⅰ》「自分探しとエンパワーメント」 ～自分自身の力を取り戻し、生き生きと輝くために～ ③《講義Ⅱ》「主体的な行動変容とセルフエフィカシー」 ～ライフスタイル修正のための新戦略～ セルフエフィカシーを高め、ピア・サポートと共に… ④《実践活動紹介》 1. 「地域での取り組み」南相馬市役所健康づくり課 山本 結実子 2. 「新人教育での取り組み」自治医大附属さいたま医療センター 渡邊 紀子 3. 「訪問看護での取り組み」訪問看護アト川 理学療法士 佐々木 隆行 ⑤《演習Ⅱ：セルフエフィカシー感受性体験》「実際に体験してみよう!!」PART 1 ～私の憧れの人エクササイズ～、～仲間っていいね!!エクササイズ～	①《演習Ⅲ：セルフエフィカシー介入体験》 「実際に体験してみよう!!」PART 2 ～主体的行動変容へのアプローチ体験～ - 人生の夢を追いかけてエンカウンターⅠ - ・私は何の花? イメージ・エクササイズ ・私の4つの窓エクササイズ ・私の大切なもの!! - 人生の夢を追いかけてエンカウンターⅡ - いきいきとあなたらしく生きるために… ・あなたの人生の夢は? ・夢を実現するために、先ずやってみよう!! これならできそう…、私のアクションプラン ②《ピアカフェ》 「二日間で学んだこと、そして今後実践してみたいことを分かちあおう!!」
第2日目		

## 講師紹介 (五十音順・敬称略)

※講師およびプログラムが変更となる場合がございます。予めご了承ください。

**高村 寿子** 自治医科大学名誉教授 / 日本ピアカウンセリング・ピアエデュケーション研究会代表

**渡辺 純一** 公益財団法人井之頭病院臨床研究室教育担当CNS

**申込方法** 受講を希望の方は専用申込書またはホームページ(<http://www.jfpa.or.jp/>)よりお申し込みください。

**お問い合わせ** 一般社団法人 日本家族計画協会 研修担当 TEL03-3269-4785(平日9時～17時)



# 受講申込書

平成29年12/2(土)~3(日)

## 第19回 自己効力感（セルフエフィカシー）を高め 主体的な行動変容を支える健康教育実践セミナー

\*本申込書1枚につき、1名様のみご記入下さい。

\*全項目ご記入ください。

申込み日:平成 年 月 日

ふりがな				生年月日(西暦)		
氏名	女・男			19	年	月 日
自宅住所	〒 都道府県			電話 ( ) Fax. ( )		
取得資格	保健師・助産師・看護師・医師・養護教諭・看護教員・教員・管理栄養士・栄養士 保育士・薬剤師・健康運動指導士・児童指導員・児童福祉士・学生 その他 ( ) ※その他を選択の際、必ず記入してください ※複数の資格を有する方は、現職場での資格に◎を、それ以外には○を付けて下さい。					
所属分類	行政(都道府県)、行政(市区町村)、学校(小・中・高)、学校(大学・専門学校)、 病院・医院・クリニック、健診機関、企業、医療保険者 その他 ( ) ※その他を選択の際、必ず記入してください					
勤務先名	所属課名 ( )					
勤務先住所	〒 都道府県			電話 ( ) Fax. ( )		
平日9~17時の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	電話(携帯可)	( )		
通知書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 登録Eメール(web会員のみ)	(どちらにも印の無い場合は自宅に送付します)		
受講動機を ご記入ください。						

- web会員登録 している していない ●思春期保健相談士の資格 ある ない  
●受講料 公費 私費 ●本会セミナーに過去に参加したことがありますか。 ある ない

<受講申込書の取り扱いについて>

\*受講申込書にご記入いただいた情報は本会が責任をもって管理し、的確なサービス提供を行わせていただくために使用します。

ただし下記のような場合に限り、第三者に情報を開示させていただくことがあります。

・本会の事業に関して機密保持契約している者(下請業者、技術支援業者、運送業者、金融機関など)

\*既にWEB会員にご登録済みの方は、ご登録されているアドレスにご案内のEメールを送信いたします。

\*ご案内等が不要な方は下記にチェックして下さい。

今後セミナーに関する情報は不要

\*ご記入いただきました情報に変更が生じた場合は、本会までお知らせ下さい。

メールマガジンをご希望の方は...

WEB

本会ホームページのセミナー・研修会情報→WEB申込→会員登録をしてください

会員登録の際に勤務先の「業務分類」を登録いただくと、業種に合ったメルマガ情報を受け取れるようになります。

【申込み・問合せ先】一般社団法人日本家族計画協会 研修担当

〒162-0843 新宿区市谷田町1-10 保健会館新館 電話 03-3269-4785 FAX 03-3267-2658