



チャイルドライン千葉

子どもの気持ちを聴く受け手ボランティアのための



第1弾

第11期 受け手ボランティア養成講座

◆ 受け手ボランティア希望者は全講座に参加が条件です

◇参加費：公開講座含む全13回 12,000円 ◇定員：15名 ◇対象：60歳代まで

◆ 公開講座 1回から6回は、どなたでも受講できます

◇参加費：1講座につき1,500円(資料代) ◇定員：各回30名

= 講座プログラム =



回数	日時・場所	内容	講師
1 公開講座	2月23日(木) 13:00~15:30 船橋市中央公民館 第2集会室	チャイルドラインについて ~チャイルドラインから見える子どもの姿~	チャイルドライン千葉 中村 幸恵さん
2 公開講座	3月9日(木) 13:00~16:00 船橋方面を予定	傾聴体験ワークショップ ~わかりたい!あなたの気持ち・私の気持ち~	カウンセラー 片岡 摩樹子さん
3 公開講座	3月23日(木) 13:00~15:30 船橋方面を予定	講演会 子どもの権利の基礎を学ぶ	弁護士・子どもセンター帆希 副理事長 中溝 明子さん
4 公開講座	4月7日(金) 13:00~15:30 船橋方面を予定	講演会 子どもの今を学ぶ ~子どもの心に寄り添う向き合い方~	千葉大学教育学部准教授 臨床心理士 磯邊 聡さん
5 公開講座	4月20日(木) 13:00~15:30 船橋方面を予定	講演会 思春期の発達を学ぶ ~男の子の性・女の子の性~	千葉県助産師会 鶴岡 利江子さん
6 公開講座	5月11日(木) 13:00~15:30 *合同研修 (13:00~16:00) 船橋方面を予定	講演会 LGBT~性の多様性について学ぶ ~見えない/見せないしんどさを抱える子どもに向き合う~	ダイバーノン セクシャルアドバイザー 飯田 亮瑠さん
7	5月25日(木) 13:00~16:00 船橋方面を予定	傾聴ワークⅠ 受容と共感のロールプレイ ~子どもを受け止め、ありのままを理解する~	研修スタッフ
8	6月8日(木) 13:00~16:00 船橋方面を予定	傾聴ワークⅡ 明確化のロールプレイ ~感情を理解することは、心に寄り添うこと~	研修スタッフ
9	6月22日(木) 13:00~16:00 船橋方面を予定	傾聴ワークⅢ 実践的ロールプレイ ~子どもから信頼される受け手とは~	研修スタッフ
10	7月6日(木) 13:00~15:00 船橋方面を予定	受け手ボランティア修了式 *先輩受け手に聞く *修了式	講座担当スタッフ
11	7月6日(木) 15:00~16:00 船橋方面を予定	オリエンテーション *CL千葉の組織・体制	講座担当スタッフ
12	7月~8月 船橋方面を予定	現場体験研修	講座担当スタッフ
13	8月~9月 船橋方面を予定	インターン研修 2回	

<日時、会場、講師が変更になる場合があります>



◆申込み方法◆

- *ファックスかメールにて、特定非営利活動法人 子ども劇場千葉県センター事務局までお申込み下さい。
- *ファックスの方は、下記申込書に必要事項をご記入の上このまま切らずに送信して下さい。
- *申込みをされましたら参加費をお振込みください。ご入金確認後、正式な申込み受付とさせていただきます。なお、入金後のキャンセル・返金はできませんのでご了承下さい。
- *定員になり次第、締め切ります。
- *予定会場は、決まり次第、お知らせします。船橋市内の会場を予定しています。

◆申込み・問合せ

特定非営利活動法人 子ども劇場千葉県センター

〒260 - 0031 千葉市中央区新千葉 2-17-6-102

TEL : 043 - 301 - 7262 (10時~5時受付 土日祝は休み)

FAX : 043 - 301 - 7263

E-mail : kidchiba@lily.ocn.ne.jp URL: <http://chiba.gekijou.org/>

◆振込み先◆

【振込口座】 ゆうちょ銀行 00150-9-415192

【口座名義】 子ども劇場千葉県センター

受け手ボランティアとは

チャイルドライン千葉では、1999年6月の開設から2016年3月までに約10万9千件以上の電話を受けました。2013年10月には市川キーステーションを開設し、千葉、野田の3つのキーステーションで延べ90名の受け手ボランティアが子どもの声を聴いています。受け手ボランティアは最前線で子どもを受けとめる存在であり、傾聴の文化を支える担い手でもあります。子どもに向き合う「受け手」の姿勢として「子どもがおかれている社会的背景や状況を知る」「共感し傾聴する」ことを大切にして、継続的に研修を重ねています。

チャイルドライン千葉は
18歳までの
子ども専用電話です

第11期 受け手養成講座 参加申込み書

参加希望の講座に○をつけてください	() 受け手養成講座<全13回>	
	公開講座	() 第1回 ・ () 第2回 ・ () 第3回 () 第4回 ・ () 第5回 ・ () 第6回
氏名	ふりがな	生年月日 年 月 日
住所	〒	
職業 所属団体等		
電話番号 (FAX)		
E-mail		

*記載いただいた個人情報は、お申込みの事業目的以外には使用いたしません