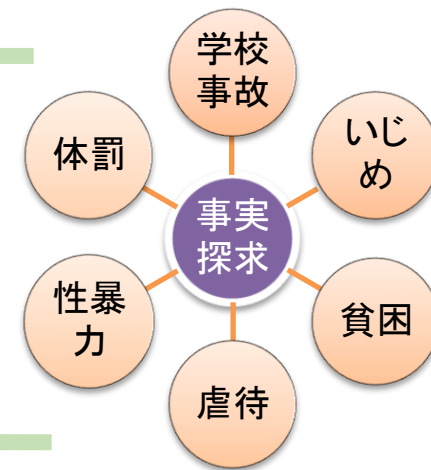


# 事実探求目的の面接技法

起きたことを子どもが話すのをアシストするには

～フォレンジック・インタビュー から学ぶ～

## < スキルアップ編 >



援助者が子どもから何が起きていたかを正確に聴き取る必要のある事案は多くあります。児童虐待に限らずいじめや体罰、学校事故、性暴力等です。本講座は、事実を探查する（ファクト・ファインディング）場面で適切に子どもが話すのをアシストするためのスキルを身につけることを目的としています。現在、国内では主として児童の性的虐待事案においてフォレンジック・インタビューが実施されていますが、数から言っても困った状況に置かれている子どもたち全体のほんの一部にしか過ぎません。

何が起きていたのかという事実が探求されるべき全ての子どもの声を適切に聞けるように、それにより続く再発防止や暮らしの再構築、予防に向けたかかわりの質が向上することを目指しています。

### 内容

1. フォレンジック・インタビュアーによる模擬面接
2. 固有のスキルに関する講義および演習
3. グループワークと振り返り など

講師：菱川 愛

東海大学健康学部健康マネジメント学科准教授、  
フォレンジック・インタビュアー、精神保健福祉士、  
国際認定 Signs of Safety® トレーナー

日時：2020年 **1月25日(土)・26日(日)** <全2日間>  
10時30分～16時30分 (10:10～受付)

会場：東海大学 湘南キャンパス 5号館  
(神奈川県平塚市北金目4-1-1)  
小田急線「東海大学前」駅下車徒歩約15分

対象：以下 a.b.のどちらかに該当する方  
a. 子どものフォレンジック・インタビューの実務者  
b. ソーシャルワーカー等、子どもと面談する立場の  
専門職でこれまでに「基礎講座」を受講した方

※ 本講座はフォレンジック・インタビューの実務経験がある講師らによる研修です。

定員：24名 (a.8名、b.16名) \*定員になり次第受付を終了します

受講料：会員 9,800円、一般 11,800円

※今回は初回試行開催のためお得なトライアル料金となっています

**お申込み方法・手順**：以下、1と2の両方をお手続きください。

### 1. 「受講申込み書」の送付

右欄の「受講申込み書」に必要な事項をご記入の上、お送りください。

- ・FAX 03-3371-4840
- ・郵送 〒169-0075 新宿区高田馬場4-18-12-3A
- ・メール [sswaj-office@orion.ocn.ne.jp](mailto:sswaj-office@orion.ocn.ne.jp) (受講申込書の①～⑩を記入)  
注：件名に【1/25-26 FIスキルアップ 申込み】と記入してください。

### 2. 「受講料」の払込み

以下の口座に受講料をお振り込みください。

〔郵便振替〕番号：00150-4-351661

加入者名：特定非営利活動法人日本スクールソーシャルワーク協会

〔銀行振込〕銀行名：ゆうちょ銀行(コード：9900) 店番：019(〇一九支店)

種目：当座番号：351661

カナ氏名：トケ化Iリカトウウキジツ コホスクールソーシャルワークカウイ

※お申込者の都合でキャンセルされた場合は返金できませんので予めご了承ください。

※当方の都合で開講しなかった場合や、定員超過により受付できない場合は返金いたします。

### 3. 「受講票」をお送りします

上記1と2の両方を受領し確認できた方から順に受付し、受講票をお送りします。

◆お申込期限：1月20日(月)までに、上記1と2をお願いします。

※当日受付はいたしませんので、必ず事前にお申込みください。

<入会のご案内> 特定非営利活動法人 日本スクールソーシャルワーク協会 (SSWAJ)

年会費：8,000円 (学生4,000円 ※学校名・専攻・学年等明記)

4月～翌3月の年度制 / 上記 (2. 受講料払込) 口座に年会費をお振り込みください

主催：特定非営利活動法人 日本スクールソーシャルワーク協会  
新宿区高田馬場4-18-12-3A Fax.03-3371-4840 <http://sswaj.org/> [facebook.com/sswaj](https://www.facebook.com/sswaj)

子どもが話すのをアシストするには～スキルアップ編

## 【受講申込書】

		申込日： 月 日
①	申込区分	{ } a. フォレンジック・インタビュアー { } b. 子どもと面談する立場の専門職 基礎講座受講日： 年 月
②	会員区分	{ } 会員 No. _____ { } 一般(非会員)
③	フリガナ	
	氏名	
④	住所 (受講票の送付先)	〒
⑤	連絡先 (連絡のつきやすいものを複数ご記入ください)	TEL.
		FAX.
		Email.
⑥	所属先	
⑦	職業・職種	
⑧	受講料の振込	月 日 → 振込済み・振込予定 (〇印を)
⑨	領収書	不要・必要 → 宛名：
⑩	備考	
⑪	この講座で特に学びたいこと等がありましたらご記入ください。	