

先輩ママの経験が活かせるボランティア活動
ホームビジター養成講座カリキュラム

	日程	時間	講座内容	講師
1	9月17日 (金)	9:30~12:00	「オリエンテーション」	オーガナイザー
		13:00~15:30	「ホームスタートの内容、意義を学ぶ」 ◆家庭訪問型子育て支援の役割と意義	ホームスタート・ジャパン理事 土谷 修
2	9月21日 (火)	9:30~12:00	「家庭とは何か、親とは何か」 ◆価値観と多様性	臨床心理士 合田紀子
		13:00~16:00	「子どもの理解」 ◆子どもの発達、子どもの障がい、子どもの人権 ◆子どもへの関わり方	
3	10月1日 (金)	9:30~12:00	「傾聴の意義と方法①」	Healing forest 明石 二郎
		13:00~16:00	「傾聴の意義と方法②」	
4	10月6日 (水)	10:00~12:00	「家庭で活動する上でのポイント」 ◆信頼関係、倫理、危機管理	ホームスタート・ジャパン認定講師 安倍 正子
		13:00~16:00	「ホームビジターの実務」	
5	10月15日 (金)	9:30~12:00	「問題や悩みのある家庭への理解」	地域子育て支援センターにじのひろば センター長 村田 広子
		13:00~15:30	「地域の子育て支援の実際と連携」 ◆日出町における母子保健サービスについて ◆子ども・子育て支援のための制度について	日出町子育て支援課
6	10月22日 (金)	9:30~12:00	「家庭の中で活動する①—傾聴と協働の実際—」	ホームスタート・ジャパン認定講師 小川 由美
		13:00~16:00	「家庭の中で活動する②—傾聴と協働の実際—」	
7	10月29日 (金)	10:00~12:00	「シェアリング・終了テスト」 「終了式、交流会」	オーガナイザー
8			「終了後の個人面談」	オーガナイザー

申込書

申込日 年 月 日

私はホームビジターとして活動したいので、日出町社会福祉協議会で実施するホームビジター養成講座の受講を希望します。

氏名		性別	女 ・ 男	年齢	歳 (生年月日 年 月 日)
住所	〒 —		電話	— —	
託児希望 (有 ・ 無)	お子さんの名前：			性別：(女 ・ 男)	
	生年月日：(平成・令和 年 月 日 ・ 歳 ヵ月)				