

実践健康教育士養成のための講座

健康教育に関する情報満載

主催：特定非営利活動法人 日本健康教育士養成機構 後援：日本健康教育学会

参加型の演習を中心とした連続講座を通して、現場で役立つ能力を身につけることを目指します。今回、健康教育実践概論では「行動変容をふまえた運動・栄養支援プログラム」の講義です。運動指導テーマは「運動継続を意識した運動指導プログラム」です。家でもできる簡単ストレッチ、体を動かさず楽しさを感じるコミュニケーションゲーム、ウォーキングの安全で効果的な実施方法を実践、体験できます。各講座、即戦力となるよう基礎から応用まで詳しい講義、演習を行います。

〈講座の内容〉 1. 日程・受講科目名・単位数および講師名

回数	年/月/日	科目名	単位	予定講師名**
1	2010/9/18 (土)	<必修> 健康教育原論 「健康教育・ヘルスプロモーションの考え方ー健康課題・政策を踏まえてー」 「新しいライフスキルの理論と実践」	2	川田 智恵子 (目白大学大学院教授) 武田 敏 (千葉大学名誉教授)
2	2010/9/25 (土)	<必修> 健康教育目標論 「誰のための目標か、何のための目標かー ープリシードプロシードと健康観からの検討ー」	2	宮坂 忠夫 (東京大学名誉教授) 鎌田 尚子 (桐生大学教授)
3	2010/10/9 (土)	<必修> 健康教育原論 「健康教育計画の立て方」	2	大津 一義 (順天堂大教授)
4	2010/10/16 (土)	<選択> 健康の疫学・統計 「データのまとめ方・使い方」(パソコン使用)	2	宮城 重二 (女子栄養大学教授)
	2010/10/17 (日)	「健康の疫学・統計」スキルアップ 演習		
5	2010/10/23 (土)	<選択> ソーシャルマーケティング論	2	高橋 伸佳 (JTB ヘルスツーリズム研究所所長、順天堂大学講師) 中嶋 研二 (ホリスティック健康教育研究所)
6	2010/11/13 (土)	<選択> コミュニケーション論	2	中原 園子 (スクールカウンセラー) (桐生大学医療保健学非常勤講師)
7	2010/11/20 (土)	<選択> 健康教育実践概論 「行動変容をふまえた運動・栄養支援プログラム (講義)」 「運動継続を意識した運動指導プログラム (運動指導テーマ) (実技)」	2	萩 裕美子 (東海大学体育学部教授)
8	2010/12/11 (土)	<選択> 健康社会学 (行動変容論含) 「個々人の夢実現プロセスを支援する環境整備」 「発育・加齢による身体変化と健康との関連」	2	星 旦二 (首都大学東京教授) 小林 正子 (女子栄養大学教授)
9	2010/12/18 (土)	<選択> ネットワーク展開論 「主体的行動化と協働を促す展開方法」	2	川口 毅 (財団法人全日本労働福祉協会) 清水 洋子 (東京医療保健大学教授)
10	2011/1/22 (土)	認定試験		川田, 大津, 川口, 福渡, 鎌田, 宮城, 清水他

注) 健康の疫学・統計 10/16《土》1日2単位として認定されます。10/17《日》はスキルアップ講座としての聴講です。なお、10/17《日》のみの場合は事務局へお問い合わせ下さい。講義内容は別紙を参照して下さい。

2. 場 所： 女子栄養大学駒込キャンパス (東京豊島区駒込 3-24-3)
JR山手線、地下鉄南北線 駒込駅より徒歩5分

3. 認定単位数 : 1回(1日)2単位(9:00~12:00、13:00~16:00)
全講座で18単位設定。資格認定試験の受験資格には12単位(必修6単位を含む)の取得が必要です。12単位以上を取得し、認定試験に合格された方に、実践健康教育士の資格を授与します。ただし、レベルアップのため、全9回(18単位)の履修を推奨します。
4. 参加費用 : 1単位1万円。単位を必要としない受講費用は1日5千円。認定試験の検定料は1万円。ただし、認定試験希望者は12単位を越える分は1日5千円の聴講料をいただきます。

〈受講対象者〉 保健医療関係該当者

● 申し込み方法 ・ 問い合わせ先 ●

申込用紙に必要事項を記して、下記の事務局にFAXにてお申込み下さい。申込書を確認後、別途詳細な案内をお送りしますので、受講科目についてはその際ご記入下さい。

申込期限：定員になり次第締め切ります。(定員60名)

〒350-0288

埼玉県坂戸市千代田3-9-21

女子栄養大学 保健管理学研究室内

特定非営利活動法人 日本健康教育士養成機構 実践健康教育士養成講座係

TEL: 049-283-2317

E-mail: npohe@eiyo.ac.jp

FAX: 049-284-2861

実践健康教育士養成講座 申込用紙

申込日 平成22年 月 日

氏名 : _____

男性 ・ 女性

所属 : _____

連絡先 : 勤務先・自宅(どちらかに○をしてください。)

住所 : 〒 _____

電話 : _____ FAX _____

E-mail _____ @ _____

