

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：一般社団法人 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、現場で役立つ能力を身につけることを目指します。「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について講義を受け、その後テーマに沿って体育館で実際に実践に移していきます。また、現代社会において人とのコミュニケーション不足が問題視されるようになってきているいま、コミュニケーション手法を実際に実践し学んでいきます。12月の健康の疫学・統計では一人一台のパソコンを使用し、調査研究のデータのまとめ方、使い方を実際に体験しながら学んでいきます。これからの社会に適応した健康教育士について各講座、即戦力となるよう基礎から応用まで詳しく講義、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（講義内容、講師については変更することもあります。）

回数	年/月/日	科目名	単 位	予定講師名
1	2015/10/3 (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」 「新しいライフスキルの理論と実際」	2	川田 智恵子 (和歌山県立医科大学大学院教授) 大津 一義 (日本ウエルネススポーツ大学教授)
2	2015/10/17 (土)	<必修> 健康教育原論 「健康教育計画の立て方」	2	大津 一義 (日本ウエルネススポーツ大学教授)
3	2015/10/24 (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 —プリシードプロセスと健康観からの検討—」	2	鎌田 尚子 (足利工業大学教授)
4	2015/11/14 (土)	<選択> コミュニケーション論 「会話がつながり、そして心をつなごう」コミュ ニケーション能力を身につけよう	2	中原 國子 (高崎医療センター附属高崎看護学校)
5	2015/11/28 (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」	2	萩 裕美子 (東海大学体育学部教授)
6	2015/12/6 (日)	<選択> 健康の疫学・統計 「データのまとめ方・使い方等」	2	宮城 重二 (女子栄養大学教授)
7	2015/12/12 (土)	<選択> 健康社会学(行動変容論含) 「健康寿命延伸のための健康教育」 「健康情報としての身体計測値の活用」	2	星 旦二 (首都大学東京教授) 小林 正子 (女子栄養大学教授)
8	2015/12/19 (土)	<選択> ヘルスプロモーション展開論 「地域・職域・学校の協働による健康づくり対策の 進め方」	2	川口 毅 (昭和大学医学部客員教授) 清水 洋子 (東京女子医科大学看護学部教授)
	2016/ 1/ 23 (土)	認定試験		川田、大津、川口、福渡、鎌田、 宮城、清水、武田、柳田他

講義風景



健康教育原論

健康教育実践概論講義



健康教育実践概論実習



2. 場 所 : 女子栄養大学駒込キャンパス (東京都豊島区駒込 3-24-3)
駒込キャンパス (JR山手線、地下鉄南北線 駒込駅より徒歩3分)
3. 認定単位数 : 1回 (1日) 2単位 (10:00~13:00、14:00~17:00)
全講座で16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。(12単位以上講座を受講されますことをおすすめ致します。)
4. 参加費用 : 1単位1万円。単位を必要としない聴講費用は1日5千円。認定試験の検定料は1万円。
詳しくは事務局までお問い合わせ下さい。

● 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またはE-mailにてお申し込み下さい。
申込書を確認後、別途ご案内いたします。

申 込 : 各回講座、随時お申し込み受付いたしております。

ホームページからもお申し込みできます。

[Webからのお申し込みはこちら]

〒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

実践健康教育士養成講座 申込用紙

申込日 平成 27 年 月 日

氏 名 : _____ 男性 ・ 女性

所 属 (職種) : _____ (職種)

参加希望日: (希望日に○をつけて下さい)

第1回、第2回、第3回、第4回、第5回、第6回、第7回、第8回

実践健康教育士資格: 希望する ・ 希望しない (どちらか○をつけて下さい。)

(取得した単位は5年間有効です。)

連絡先 : 勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○をしてください。)

勤務先名 (職種): _____

住 所 : 〒 _____

電 話 : _____ FAX : _____

E-mail : _____

FAX : 049-284-2861

たくさんのお仲間が
お待ちしております。