

参考資料

1. アンケート調査票

I. 貴団体の概要

問1 貴団体の名称, 設立年数および組織形態をご記入ください。

|      |                                                                                                                                                         |                        |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|
| 名 称  |                                                                                                                                                         | 設立年数<br>(2007年12月1日現在) | 年 |
| 組織形態 | 該当する組織形態の□に✓印をお付けください。<br><input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 財団法人 <input type="checkbox"/> NPO法人<br><input type="checkbox"/> その他( ) |                        |   |

問2 貴団体で現在行っている活動類型の□に✓印をお付けください(複数回答可)。

また, 該当する活動類型について, 具体的な内容をご回答ください。

| 活動類型                                | ※具体的な内容をご回答ください。                                                        |      |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 1. 電話相談    | *相談を受け付けている時間を記載ください。<br>_____ 時 分 ~ _____ 時 分<br>_____ 時 分 ~ _____ 時 分 | 休業日: |
| <input type="checkbox"/> 2. 面接相談    | *相談を受け付けている時間を記載ください。<br>_____ 時 分 ~ _____ 時 分<br>_____ 時 分 ~ _____ 時 分 | 休業日: |
| <input type="checkbox"/> 3. 電子メール相談 |                                                                         |      |
| <input type="checkbox"/> 4. FAX 相談  |                                                                         |      |

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5. 直接的支援                                                           | <input type="checkbox"/> 家事支援・家族の世話等<br><input type="checkbox"/> 警察署への付き添い<br><input type="checkbox"/> 病院への付き添い<br><input type="checkbox"/> 法廷付き添い・傍聴支援<br><input type="checkbox"/> 検察庁への付き添い<br><input type="checkbox"/> 各種申請手続の補助<br><input type="checkbox"/> 物品の供与, 貸与(防犯ブザー等)<br><input type="checkbox"/> その他<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 10px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> 6. カウンセリング                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 7. 自助グループへの支援<br>(自ら運営している場合も含む)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 活動類型                                                                                        | ※具体的な内容をご回答ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 8. シェルターなどの安全な場所の提供                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 9. ホームページの運営・管理                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 10. 普及・啓発活動<br>(講演会・シンポジウムの開催, 等)                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 11. その他<br><br>(「回復のための専門的な治療(認知行動療法など)」,<br>「学校や職場へのコンサルテーション」など) | (具体的に記載ください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

問3 貴団体が受ける相談内容(他機関・団体からの紹介を除く)について、犯罪被害の類型ごとに、多いものに○をつけてください(3つまで)。また、現在、被害者からの相談への対応が十分ではなく、今後充実すべきと思われる相談があれば、×をつけてください(3つまで)。

なお、当該類型に関する相談を受けていない場合には、「この被害類型は受け付けていない」に○を付けてください。

| 相談の内容<br>相談を受ける<br>犯罪被害の類型 | 身体の不調 | 精神の不調 | 示談や損害賠償請求などに<br>関すること | 医療費や生活費など経済的支援に<br>関すること | 仕事や職場に関すること | 住居の確保、身の安全の確保 | 警察の捜査に関すること | 検察の捜査や刑事裁判(審判)に<br>関すること | 子どもの教育に関すること | 家庭問題 | マスコミなどによる事件の報道 | この被害類型は受け付けていない |
|----------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------------|-------------|---------------|-------------|--------------------------|--------------|------|----------------|-----------------|
| 例. 殺人による被害                 | ○     | ○     | ×                     | ×                        | ×           |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 1. 殺人による 被害                |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 2. 傷害等の暴力による被害             |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 3. 交通犯罪による被害               |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 4. 強姦・強制わいせつ等<br>の性犯罪による被害 |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 5. ドメスティックバイオレンス(デートDV含む)  |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 6. ストーカー被害                 |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 7. 児童虐待                    |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 8. 高齢者虐待                   |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 9. 財産犯罪                    |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |
| 10. その他<br>( )             |       |       |                       |                          |             |               |             |                          |              |      |                |                 |

横軸で○、×それぞれ3つまでご記入ください。

## Ⅱ. 支援者について

この調査では、支援者とは「**実際の支援活動に積極的に従事している者(理事・代表・役員・ボランティアを含む)**」といたします。

※「意見や助言をいただくだけの専門家」、「現在、実務についていないボランティア」は除きます。

問4 貴団体の支援者について、総数および人数内訳について、お答えください。

### (1) 支援者の総数

|     |
|-----|
| 総 数 |
| 名   |

### (2) 支援者の性別・年齢別人数

|   | 20 歳代 | 30 歳代 | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代以上 | 不明(未確認) |
|---|-------|-------|-------|-------|---------|---------|
| 男 | 名     | 名     | 名     | 名     | 名       | 名       |
| 女 | 名     | 名     | 名     | 名     | 名       | 名       |

### (3) 支援者の雇用形態別人数

|                                           | 職員(常勤) | 職員(非常勤) | ボランティア |
|-------------------------------------------|--------|---------|--------|
| ①支援者としての経験年数が3年以上の者<br>(稼働時間は、週12時間以上を想定) | 名      | 名       | 名      |
| ②支援者としての経験年数が①未満の者                        | 名      | 名       | 名      |

### (4) ボランティアの職業別人数

| 会社員    | 主婦(夫)     | 弁護士, 医師,<br>カウンセラー等の専門職 | 公務員 |
|--------|-----------|-------------------------|-----|
| 名      | 名         | 名                       | 名   |
| 団体職員   | 会社役員・団体役員 | 自営業                     | 無職  |
| 名      | 名         | 名                       | 名   |
| その他・不明 |           |                         |     |
| 名      |           |                         |     |

問5 貴団体において、経験等に応じ、支援者の業務内容に区別をつけていますか。つけていれば、支援者の呼称(初級支援者, 中級支援者, コーディネーター, 直接支援員, 相談員等)および雇用形態を教えてください。また、それぞれの支援者の認定方法および業務内容について、□に✓印をお付けください(複数回答可)。

|   | 呼称／雇用形態<br>※専門的な支援を行う支援者から順に記載ください。                                                                              | 認定方法<br>□に✓印をお付けください。<br>(複数回答可)                                                            | 業務内容<br>□に✓印をお付けください。<br>(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | <p>&lt;呼称&gt;</p> <p>&lt;雇用形態&gt;</p> <p>□職員(常勤・有給)</p> <p>□職員(非常勤・有給)</p> <p>□ボランティア(無給※)</p> <p>※交通費等実費は除く</p> | <p>□ 研修の修了</p> <p>□ 理事会等の了承</p> <p>□ 経験年数</p> <p>□ 推薦</p> <p>□ その他</p> <p>(具体的に記載ください。)</p> | <p>□ 相談受付(インテーク)</p> <p>□ カウンセリング</p> <p>□ 捜査や刑事裁判などにおける制度・手続に関する助言</p> <p>□ 示談や損害賠償請求などにおける制度・手続に関する助言</p> <p>□ 医療・保健・福祉に関わる制度・手続に関する助言</p> <p>□ 関係機関・団体の紹介</p> <p>□ 関係機関への付き添い</p> <p>□ 個別事案における関係機関・団体との連絡調整, チームによる対応</p> <p>□ 家事支援・家族の世話など</p> <p>□ 自助グループでのファシリテーター</p> <p>□ 支援者の指導・研修</p> <p>□ 広報啓発(講演会・シンポジウムの開催, 資金集め等)</p> <p>□ 一般事務</p> <p>□ 会計処理</p> <p>□ その他</p> |
| ② | <p>&lt;呼称&gt;</p> <p>&lt;雇用形態&gt;</p> <p>□職員(常勤・有給)</p> <p>□職員(非常勤・有給)</p> <p>□ボランティア(無給※)</p> <p>※交通費等実費は除く</p> | <p>□ 研修の修了</p> <p>□ 理事会等の了承</p> <p>□ 経験年数</p> <p>□ 推薦</p> <p>□ その他</p> <p>(具体的に記載ください。)</p> | <p>□ 相談受付(インテーク)</p> <p>□ カウンセリング</p> <p>□ 捜査や刑事裁判などにおける制度・手続に関する助言</p> <p>□ 示談や損害賠償請求などにおける制度・手続に関する助言</p> <p>□ 医療・保健・福祉に関わる制度・手続に関する助言</p> <p>□ 関係機関・団体の紹介</p> <p>□ 関係機関への付き添い</p> <p>□ 個別事案における関係機関・団体との連絡調整, チームによる対応</p> <p>□ 家事支援・家族の世話など</p> <p>□ 自助グループでのファシリテーター</p> <p>□ 支援者の指導・研修</p> <p>□ 広報啓発(講演会・シンポジウムの開催, 資金集め等)</p> <p>□ 一般事務</p> <p>□ 会計処理</p> <p>□ その他</p> |



問6 貴団体の支援者の方の中で、下記のような職歴、資格を有する方がおられますか。雇用形態ごとに「いる」、「いない」の□に✓印を付け、「いる」場合には人数をご回答ください(複数回答可)。

| 支援者の職歴, 資格                        | 支援者の雇用形態                                                         |                                                                  |                                                                  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                   | 職員(常勤)                                                           | 職員(非常勤)                                                          | ボランティア                                                           |
| 1. カウンセラー(臨床心理士等)                 | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 2. 医療従事者(医師, 看護師等)                | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 3. ソーシャルワーカー<br>(社会福祉士, 精神保健福祉士等) | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 4. 児童相談所勤務者                       | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 5. 保育士                            | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 6. 教員                             | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 7. 警察職員                           | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 8. 矯正施設職員, 更生保護官署職員               | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 9. 家庭裁判所調査官                       | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 10. 弁護士・検事・裁判官                    | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 11. 自治体職員<br>(「7. 警察職員」を除く。)      | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 12. 宗教関係者                         | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 13-1. その他<br>(具体的に: )             | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 13-2. その他<br>(具体的に: )             | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |
| 14. 不明                            | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる ( )名<br><input type="checkbox"/> いない |

問7 貴団体における支援者には、どのような知識や能力が必要ですか。その重要度について、問5で回答いただいた支援者の分類ごとに**最も重要と思われるもの10個**に○を付けてください。

| <div style="text-align: center;">呼 称</div> <div style="text-align: center;">必要な知識・能力</div> <div style="position: absolute; top: 150px; left: 340px; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px;"> 問5で回答いただいた呼称を記載ください。 </div> | 呼称 ① | 呼称 ② | 呼称 ③ | 呼称 ④ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
| 1. 犯罪被害者支援の歴史や現状といった総論の理解                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |
| 2. 被害者支援の在り方・支援方法の概要の理解                                                                                                                                                                                                                |      |      |      |      |
| 3. 被害者の置かれた状況(精神状況や生活上の変化)の理解                                                                                                                                                                                                          |      |      |      |      |
| 4. 被害類型別の特徴の理解                                                                                                                                                                                                                         |      |      |      |      |
| 5. 被害者に接する際の禁忌(激励や支援の押しつけ等)の理解                                                                                                                                                                                                         |      |      |      |      |
| 6. 民間団体が実施するサービスの全般的理解                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      |      |
| 7. カウンセラーの基本的姿勢, 傾聴力                                                                                                                                                                                                                   |      |      |      |      |
| 8. 精神医学(PTSD, うつ病等)に関する知識                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |
| 9. 捜査や司法に関する制度や手続に関する知識                                                                                                                                                                                                                |      |      |      |      |
| 10. 医療・保健・福祉に関わる制度や手続に関する知識                                                                                                                                                                                                            |      |      |      |      |
| 11. 犯罪被害給付金に関する知識                                                                                                                                                                                                                      |      |      |      |      |
| 12. 他機関・団体の支援業務に関する知識                                                                                                                                                                                                                  |      |      |      |      |
| 13. 守秘義務や倫理規定遵守といった倫理観                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      |      |
| 14. コミュニケーションに関する知識・能力                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      |      |
| 15. 説明力(分かりやすく伝える能力)                                                                                                                                                                                                                   |      |      |      |      |
| 16. 分析力(相談者の状況の把握・分析など)                                                                                                                                                                                                                |      |      |      |      |
| 17. コーディネート力(複数機関の連携をとる力)                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |
| 18. 企画・立案力(個別事案に係る支援計画策定など)                                                                                                                                                                                                            |      |      |      |      |
| 19. 組織・チーム内でのリーダーシップ                                                                                                                                                                                                                   |      |      |      |      |
| 20. 危機管理能力(突発的な問題に対処する力)                                                                                                                                                                                                               |      |      |      |      |
| 21. 指導力                                                                                                                                                                                                                                |      |      |      |      |
| 22. 自分をコントロールする力                                                                                                                                                                                                                       |      |      |      |      |
| 23. 書類管理等一般事務に関する知識・能力                                                                                                                                                                                                                 |      |      |      |      |
| 24. 組織の運営・管理に関する知識・能力                                                                                                                                                                                                                  |      |      |      |      |
| 25. 会計・資金集め等に関する知識・能力                                                                                                                                                                                                                  |      |      |      |      |
| 26. その他<br>(具体的に: )                                                                                                                                                                                                                    |      |      |      |      |

問8 貴団体における支援者の採用人数を記載ください(平成 18 年度採用実績)。

|                         | 職員(常勤) | 職員(非常勤) | ボランティア |
|-------------------------|--------|---------|--------|
| 採用人数<br>(平成 18 年度の採用実績) | 名      | 名       | 名      |

問9 貴団体における支援者の募集方法について、雇用形態ごとに「有」または「無」に○を付けてください(○は幾つでも)。

| 募集方法                                                                                                                                                                                                   | 職員(常勤) | 職員(非常勤) | ボランティア |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|
| 1. 支援者の紹介                                                                                                                                                                                              | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 2. 新聞や市報, テレビ・ラジオ等を通じた募集                                                                                                                                                                               | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 3. 団体内のメンバーからの募集                                                                                                                                                                                       | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 4. 公開講座を通じて募集                                                                                                                                                                                          | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 5. ホームページに募集案内を掲載する                                                                                                                                                                                    | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 6. 積極的に募集していない                                                                                                                                                                                         | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 7. その他<br><div style="border-left: 2px solid black; border-right: 2px solid black; border-bottom: 2px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">                     具体的に:                 </div> | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |

問10 貴団体における支援者の採用条件について、雇用形態ごとに「有」または「無」に○を付けてください(○は幾つでも)。

| 採用条件                                                                                                                                                                | 職員(常勤) | 職員(非常勤) | ボランティア |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|--------|
| 1. 年齢制限(上限)を付けている                                                                                                                                                   | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 2. 年齢制限(下限)を付けている<br>(但し, 18歳, 22歳などの学校制度に配慮した年齢は除く)                                                                                                                | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 3. 特定の資格, 職歴を有していること                                                                                                                                                | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 4. 相談経験があること<br>(電話相談員, 民生委員, 保護司等)                                                                                                                                 | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 5. 指定された講習, 課題などをクリアしていること。<br>(レポート提出, 面接, 心理検査等)                                                                                                                  | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 6. 特に明確な規定を設けていない                                                                                                                                                   | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |
| 7. その他<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px 0;">                     具体的に:                 </div> | 有 ・ 無  | 有 ・ 無   | 有 ・ 無  |

### III 支援者の養成・研修について

貴団体における支援者の養成・研修の状況や課題についてお伺いいたします。具体的な養成講座パンフレット、実施要項等がございましたら、資料を同封くださいますようお願いいたします。

問11 貴団体では、支援者の知識・能力の向上を目的としてどのような取組を実施していますか。実施している場合は、該当する□に✓印をお付けください(複数回答可)。

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 研修事業を実施している    | <input type="checkbox"/> 団体内部で定期的な研修を企画・実施<br><input type="checkbox"/> 上部組織(全国被害者支援ネットワーク加盟団体の場合は、全国被害者支援ネットワーク)が実施する研修に支援者を派遣<br><input type="checkbox"/> 上部組織以外の外部機関・団体が実施する研修に支援者を派遣                                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">         ⇒問12～14<br/>へお進みください       </div> |
| <input type="checkbox"/> 研修以外の取組を実施している | <input type="checkbox"/> マンツーマンによる指導<br><input type="checkbox"/> 少人数を対象としたグループ指導<br><input type="checkbox"/> チームでの育成<br><input type="checkbox"/> ロールプレイの実施<br><input type="checkbox"/> 事例検討会・事例報告会の開催<br><input type="checkbox"/> 他機関・団体の見学・実習<br><input type="checkbox"/> その他<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> |                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 特に何も行っていない     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">         ⇒問14へお進みください       </div>         |

(問11で「団体内部で定期的な研修を企画・実施」と回答された方にお伺いします。)

問12 実施されている研修分類名(新人研修, 継続研修, レベルアップ研修, カウンセラー養成講座, 等の研修の総称)を記載ください。また, 研修分類ごとの対象者, 学習目標, 受講者数, 期間, 回数, 時間をお答えください。

| 研修分類名            |  | 対象者／学習目標 |                        | 受講者数／期間／総時間数 |  |
|------------------|--|----------|------------------------|--------------|--|
| 例.<br>初級ボランティア研修 |  | 対象者      | はじめて犯罪被害者支援のボランティアを行う方 | 受講者数         |  |
|                  |  |          |                        | 期間           |  |
|                  |  | 学習目標     | 付き添い, 生活支援などができるようになる  | 総時間          |  |
| 1                |  | 対象者      |                        | 受講者数         |  |
|                  |  |          |                        | 期間           |  |
|                  |  | 学習目標     |                        | 総時間          |  |
| 2                |  | 対象者      |                        | 受講者数         |  |
|                  |  |          |                        | 期間           |  |
|                  |  | 学習目標     |                        | 総時間          |  |
| 3                |  | 対象者      |                        | 受講者数         |  |
|                  |  |          |                        | 期間           |  |
|                  |  | 学習目標     |                        | 総時間          |  |

| 研修分類名 |  | 対象者／学習目標 |  | 受講者数／期間／総時間数 |  |
|-------|--|----------|--|--------------|--|
| 4     |  | 対象者      |  | 受講者数         |  |
|       |  |          |  | 期間           |  |
|       |  | 学習目標     |  | 総時間          |  |

問12で回答いただいた研修分類ごとに、研修テーマ、講師の属性、時間、研修形式などの研修に関連資料がございましたら、ご提供ください。

※関連資料がない場合には、16ページの **別紙 1** にてご回答ください。

(問11で「団体内部で定期的な研修を企画・実施」と回答された方にお伺いします。)

問13 受講生に対する研修成果の評価を実施していますか。実施している場合は、該当する□に✓印をお付けください(複数回答可)。

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 行っている    | <input type="checkbox"/> レポートによる評価<br><input type="checkbox"/> 試験<br><input type="checkbox"/> 面接<br><input type="checkbox"/> OJTの様子<br><input type="checkbox"/> 実務の様子<br><input type="checkbox"/> 研修・講座等の出席率<br><input type="checkbox"/> 研修・講座等での態度や発言等を含めて総合的に<br><input type="checkbox"/> その他 |
|                                   | <div style="border-left: 2px solid black; border-right: 2px solid black; border-bottom: 2px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;">         具体的に：       </div>                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 特に行っていない |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

(問11で「上部組織以外の外部機関・団体が実施する研修に支援者を派遣」と回答された方にお伺いします。)

問14 研修の名称,主な対象者,実施主体,研修期間をお答えください。

| 研修名                         |  | 対象者                     | 実施主体 | 期間       |
|-----------------------------|--|-------------------------|------|----------|
| 例.<br>被害者支援セミナー<br>(基礎セミナー) |  | 団体で支援業務の<br>経験年数が3年以内の者 | 国    | 1泊<br>2日 |
| 1                           |  |                         |      |          |
| 2                           |  |                         |      |          |
| 3                           |  |                         |      |          |
| 4                           |  |                         |      |          |

問15 支援者のメンタルヘルスに関して対策を行っていますか。行っていれば具体的に記載ください。

問16 貴団体において研修を企画・実施する場合、どのような問題・課題がありますか(未実施の団体におかれては、今後自前で研修を企画・実施する場合に想定される問題・課題として回答してください)。当てはまる問題点・課題の□に✓印をお付けください。(複数回答可)

- 173 -

問16 貴団体の平成19年度総予算額および総予算に占める支援者の育成に係る予算をご回答ください。また、支援者の育成に係る予算の内訳をご回答ください。

|           |
|-----------|
| 平成19年度総予算 |
| 千円        |

※支援者の育成に係る予算について、ご回答ください。

| テキスト代 | 会議費 | 旅費 | 講師謝金 | 支援者の育成にかかる<br>費用総計 |
|-------|-----|----|------|--------------------|
| 千円    | 千円  | 千円 | 千円   | 千円                 |

問17 貴団体の支援者の育成について工夫している点がございましたら、下記にご自由にご回答ください。

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

## 研修の概要について

問10で回答された研修分類ごとに、研修テーマ、時間、講師の属性、研修形式を教えてください。

## (1)研修分類名:1

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ②     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ③     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ④     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑤     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑥     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑦     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑧     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑨     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑩     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑫     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑬     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑭     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑮     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

## (2) 研修分類名:2

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ②     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ③     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ④     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑤     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑥     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑦     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑧     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑨     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑩     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑫     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑬     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑭     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑮     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

### (3) 研修分類名:3

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ②     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ③     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ④     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑤     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑥     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑦     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑧     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑨     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑩     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑫     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑬     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑭     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑮     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

#### (4) 研修分類名:4

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ②     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ③     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ④     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑤     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑥     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑦     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑧     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑨     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑩     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |

| 研修テーマ |  | 時間<br>(分) | 講師の属性                                                                                                                                                                                                          | □に✓印をお付けください。                                                                                                                                                                                                   |
|-------|--|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑪     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑫     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑬     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑭     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |
| ⑮     |  |           | <input type="checkbox"/> 団体内部の支援者<br><input type="checkbox"/> 精神科医・臨床心理士<br><input type="checkbox"/> 弁護士・検事<br><input type="checkbox"/> 警察職員<br><input type="checkbox"/> 自治体職員<br><input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 講義<br><input type="checkbox"/> ケーススタディ<br><input type="checkbox"/> 個別指導<br><input type="checkbox"/> ロールプレイング実技<br><input type="checkbox"/> 視聴覚教材を用いた学習<br><input type="checkbox"/> その他 |