



- 1 目 的
愛着障がい（アタッチメント障がい）は、幼少期に親など主たる養育者との適切な愛着関係が形成できなかったことによる障がいの総称である。養育者との信頼関係が獲得できないまま大きくなってしまうと、対人関係がうまくいかなかったり、心が不安定になりがちであったり、大人になっても社会生活に問題を抱えやすくなると言われている。
医学・心理学でさまざまな定義や考え方があることから、本分野の専門家を講師に招き、社会福祉施設に従事する専門職等が早期に気づき、あらゆる支援機関と連携し、こども及びその保護者を支えるためのスキルを身に付けることを目的として開催する。
- 2 主 催
大阪市社会福祉施設人権活動推進連絡協議会
大阪市社会事業施設協議会
社会福祉法人 大阪市社会福祉協議会
- 3 対 象 者
大阪市社会福祉施設人権活動推進連絡協議会会員の大阪市内法人及び
大阪市内社会福祉施設の職員
※職場、もしくは自宅にPC、スマートフォン、タブレット等でインターネットへの有線接続またはWiFi環境が準備できて、動画が視聴できること
- 4 テ ー マ
「愛着障がいの理解と支援」
- 5 申込み締切
令和4年8月9日（火）
- 6 配信期間
令和4年8月16日（火）午前10時～8月22日（月）午後5時
動画の番号、パスワードは講師資料とともに後日郵送する。
（動画時間は約100分）
- 7 講 師
和歌山大学教育学部 教授 米澤 好史 氏
- 8 定 員
150人※動画配信のため定員を超えても受け付ける。
- 9 参加費
無料

令和4年度 大阪市社会福祉施設職員人権研修 【別紙2】

第1回 参加申込書（一般）

テーマ「愛着障がいの理解と支援」

FAX 06-4392-8272 申込締切 8月9日（火）午後5時

施設	名称					
	住所	〒				
TEL			FAX			
所属団体 ドロップダウンリストで 選択ください		児童		保育		老人
		生保		地域		障がい
		その他（要記載）				
申込 責任者	ふりがな			職種	受講 ドロップダウンリスト	

No.	受講者氏名	受講者氏名ふりがな	職種
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

備考	
----	--

※動画にかかるパスワード、講師資料等（申込者数分）は、申込責任者
あて郵送します。