

# 養親・里親のための ヒーリング・ペアレント ワークショップ

## 癒しの子育て法 “ヒーリング・ペアレント”

- “どうせ無理”と言って新しいことにチャレンジできない（新学期のたびに不安定になる）
- モノを大切にせずよく壊す、暴言や暴力を振るう ● 自分の間違いを他人のせいにして責める
- いつもイライラ、キレるので同年代の友だちがいない 等

問題行動を起こす子どもの背景には、**心に傷を持つ**が故に養育者や大人を信頼できない「**愛着障がい**」が疑われます（**実親との離別、家庭内暴力の目撃、育児放棄や児童虐待等の体験を持つ子どもたち**）

愛着に課題のある子どもの子育ての鍵は「**親と子ども双方の癒やし**」にあります。

講師のテリー・リヴィー博士は1985年から現在まで1000組以上の愛着障がいの子どもとその家族を癒やしてきました。日本人家族の治療にも携わり、文化や制度を超えた効果を上げています。愛着障がい治療の第一人者による家族の絆・愛着形成の重要性を養親・里親・社会的養護に関わる方を対象に研究会を開催いたします。



1972年マイアミ大学にて臨床心理学博士号取得。フロリダ州ノヴァ大学での4年間の助教授を経て、米国コロラド州にATTI（愛着形成療法&教育研究所）を設立。1985年から現在までに1000余りの家族を治療する愛着形成療法の第一人者。2002年より家族の絆である愛着形成の重要性を日本の養親・里親・専門職向けに講演。

テリー・リヴィー 心理学博士



デンバー大学にて社会福祉学博士号取得。ニューヨーク大学社会福祉大学院助教授を経て、コロラド州にアジア太平洋人精神保健センター設立。東京福祉大学名誉教授。平成16年北米の最新福祉支援技術を日本に紹介するクロスロード・フォー・ソーシャルワーク社設立。NPO法人里親子支援のアン基金プロジェクト理事長。

ヘネシー澄子 社会福祉学博士

6/25(火)-26(水) **東京** 文京シビックセンター

7/2(火)-3(水) **大阪** ドーンセンター

第一日目：子どもの喪失体験の理解（問題行動の背景）  
第二日目：愛着障がいを癒す関わり

共催：社会福祉法人 日本国際社会事業団  
公益社団法人 家庭養護促進協会  
一般社団法人 ATTI Japan  
後援：日本ファミリーホーム協議会

お問い合わせ：  
Email: [issj@issj.org](mailto:issj@issj.org) または  
<https://www.atti-japan.com>



愛着とトラウマのトリートメント研究所

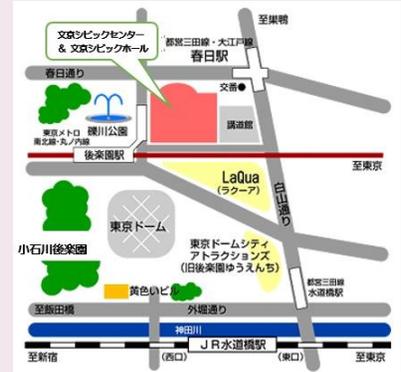
■対象者

- 養親・里親
- 社会的養護に関わる方々

■セミナー開催要項

東京会場

- ・ 日時：6/25(火)-26(水) 9:30 開場 / 10:00 開始 - 16:00 終了
- ・ 定員：70名
- ・ 参加費：下記の通り
- ・ 会場：文京シビックセンター5F 区民会議室C

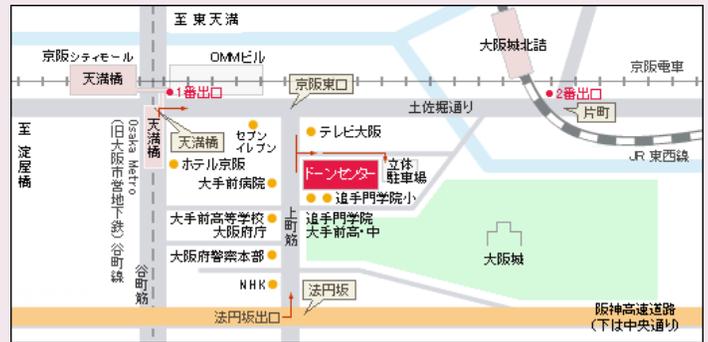


アクセス

東京メトロ後楽園駅・丸ノ内線(4a・5番出口)南北線(5番出口)徒歩1分  
都営地下鉄春日駅三田線・大江戸線(文京シビックセンター連絡口)徒歩1分  
JR総武線水道橋駅(東口)徒歩9分

大阪会場

- ・ 日時：7/2(火)-3(水) 9:30 開場 / 10:00 開始 - 16:00 終了
- ・ 定員：100名
- ・ 参加費：下記の通り
- ・ 会場：ドーンセンター(大阪府立男女共同参画・青少年センター)5F 特別会議室



アクセス

京阪「天満橋」駅、Osaka Metro谷町線「天満橋」駅  
1番出口から東へ約350m  
JR東西線「大阪城北詰」駅下車  
2番出口より土佐堀通り沿いに西へ約550m  
大阪シティバス「京阪東口」からすぐ

ワークショップ申込み書

必要事項をご記入の上、E-mail、FAX  
または下記リンクからお申込み下さい

E-mail : [issj@issj.org](mailto:issj@issj.org)  
FAX : 03-3868-0415

■振込先(事前入金をお願い)

お申込み後、事務局返信メールをご確認の上、下記に参加料金をお振込ください

郵便振替口座記号番号 00110-5-387958  
加入者名 一般社団法人ATTI Japan

または

ゆうちょ銀行 10160-74143131  
口座名 シャ)エイティティアイジャパン



【注意】

ご入金後キャンセルされた場合は  
返金できません。  
ご都合がつかない場合には  
代理の方の出席でも構いません。

お申込みフォーム



ISSJウェブサイトからもお申込みいただけます  
<https://www.issj.org/>

※他銀行からのお振込みは、以下となります  
【店名】〇一八(ゼロイチハチ) 【店番】018 普通預金 【口座番号】7414313

ご参加 コース	※ご希望の会場・ コースにそれぞれ ☑ください	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 初日のみ 10,000円	<input type="checkbox"/> 2日間 15,000円
(フリガナ) ご氏名		ご連絡先 (携帯可)	TEL( )	—
E-mail	※大きめの字でハッキリ記入ください			
※当てはまるものに☑ください。その他に✓された方は、( )内にご所属をお書きください。				
<input type="checkbox"/> 養親 <input type="checkbox"/> 里親 <input type="checkbox"/> その他( )				

セミナー参加に際し、「守秘義務の同意書」に署名をして頂くことを予めご了解ください

【お願い】 申込み欄が足りない場合は、本申込書をコピーの上、ご利用ください