**2023年　「動機づけ面接」1級　技能検定**

**受験申請書**

**申請日　　　　　年　　　月　　　日**

**＜基本情報＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者名 |  |
| 申込者名（ローマ字） |  |
| 会員番号 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス（連絡用） |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 勤務先 |  |
| 職種 |  |

**＜受験申請に必要な条件＞**

1. 日本動機づけ面接協会　入会年月日

|  |
| --- |
| **年　　　　　月　　　　　日** |

1. 2級合格日

|  |
| --- |
| **年　　　　　月　　　　　日** |

1. ①ワークショップ参加記録、または、②個人指導の期間と指導者名

|  |
| --- |
| ①ワークショップ参加記録  ※参加日、ワークショップ名、講師、主催者、取得単位数を記載してください。  ※必ず単位取得証明書を添付してください。 |

|  |
| --- |
| ②個人指導の期間と指導者名  ■指導を受けた期間：　　　　　　年　　　月~　　　　年　　　月  ■指導者の氏名：  ■連絡先住所：  ■電話番号：  ■メールアドレス：  ■指導者の直筆サイン： |

1. 動機づけ面接を使用している臨床場面についての記述

|  |
| --- |
| ■期間：　　　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　月  ■場面：  ■申請者の役割・役職：  ■動機づけ面接によって得られた臨床的な利益： |

1. 今回の録音について

注意点：

事前に原稿を用意し、それを朗読しているのであれば、評価の対象になりません。

患者さんから録音と逐語の提出について、許可を頂いていることを示すことが必要です。

1. 録音のセッションが行われた状況、対象になったクライエントの説明をお願いいたします。

|  |
| --- |
|  |

1. クライエントにとって望ましい行動の変化の方向は何でしょうか？チェンジトークにつながる行動の変化とは何かを説明してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 自分自身で録音を見直して、動機づけ面接らしくできている部分について説明してください。2,3箇所、逐語の中でできていると思える良いところを抜き出してください。

|  |
| --- |
|  |

1. 逆に、この部分は今から見直すと、よろしくなかった、改善したい、このような言い方にすれば良かったと思うところを、2,3箇所、逐語の中でできていると思える良いところを抜き出してください。またそう思う理由を書いてください。

|  |
| --- |
|  |

送付先：日本動機づけ面接協会 <office@motivationalinterview.jp>