課題別研修 in 東京 9月25日 ② 26日 ② 昭和女子大学 東京都世田谷区太子堂1-7

ソーシャルワーク研修2010

~知識や技術を高めよう~

長期入院を余儀なくされていた精神障害者の方たちの退院・社会復帰を担う国家資格専門職として活動する 精神保健福祉士は、利用者の暮らしや支援ニーズの拡がり、制度施策の変革などにともない、実践にも多様性 とより高い専門性が求められています。そこで、内外からの要請に応え得るための資質向上をサポートする目 的で、今年も複数プログラムを同時開催するソーシャルワーク研修を企画しました。

テーマは、「相談面接技法を学ぶ〜アルコール依存症へのかかわりを中心に」「就業支援にかかわる精神保健福祉士」「認知症支援にかかわる精神保健福祉士」の3本の課題別と、オムニバス研修として「精神保健福祉士の魅力」を用意しました。

本研修会では、未来の精神保健福祉士である学生の皆さまにも現場の生の声を聞いていただき、リアルな精神保健福祉士を感じながら共に考えることも大切にしたいと思います。

それぞれのテーマでの実践的な知識・技術の習得や、支援における精神保健福祉士としての理念の再確認、 仲間作り、明日への英気を養う機会として、夏の終わりの2日間を過ごしてみませんか?

- ●定員 50名 (定員になり次第、締切ります)
- ●費用 構成員 テーマ1~3:10,000円

テーマ4 : 5,000円

非構成員 テーマ1~3:15,000円

テーマ4 : 7,500円

学 生 テーマ1~3:6,000円

テーマ4 : 3,000円

懇親会費 (9/25) : **5,000 円** (オプション)

- ★学生<u>(社会人・精神保健福祉士登録者を除く)</u>のうち、本協会主催による「2010 年度(第 11 回)精神保健福祉士全国統一模擬試験」を8月 20日(金)までに申し込んだ方は、模試申込者特別価格(テーマ1~3:4,000円、テーマ4:2,000円)にてご受講いただけます。
- ★懇親会は、ご希望によりお申込みください。
- ●対象 次のいずれかに該当する方。
 - 1. 本協会構成員(2010年度までの会費を既納)
 - 2. ソーシャルワーカー (非構成員)
 - 3. 精神保健福祉士をめざす学生 (社会人・精神保健福祉士登録者除く)

●お申込方法

- 1.「受講申込書」を<u>個人ごと</u>に本協会までFAXしてく ださい(原本保管のこと)
- 2. 研修に係る費用は、参加証と共に送付する払込書にて所定の期限までにご送金ください。
- 3. 「申込み」締め切り 8月20日(金)必着
- 4. 参加証等発送日 8月27日(金)

●変更·参加取消

- 1. 変更、取り消しのご連絡は、各自保管の申込書(原本)を訂正のうえ、改めてFAXしてください。
- 2. 原則として参加証送付後の参加取り消し及び参加費のご返金はできません。ただし、参加費納付後の取り消しの場合は、研修終了後に当日資料を送付します。

●その他

- 1. 参加者名簿には、参加者全員の**お名前**を掲載いたしますが、**勤務先名・勤務先所在地・TEL・FAX** の掲載の可否は申込書にてお知らせください。
- 2. 宿泊のご用意はありません。
- 3. 災害保険等は各自ご加入ください

)相談面接技法を学ぶ~アルコール依存症へのかかわりを中心に

構成員 10,000 円 非構成員 15,000 円 学 生 6,000 円

相談を受ける際の基本として、私たちが習得し研鑚を続けなければならない技術として「面接」があります。主訴が明確でない場合や、どう応じてどう展開して良いかわからないままに利用者と「漫然と」対面している体験はありませんか?本研修では、アルコール依存をはじめとした支援困難とされる方やご家族からの相談に専門的力量を持って応じるための基本的な視点と技術を個別面接、グループ支援の両面から学びます。

	9月25日(土)	9月26日(日)				
10:00	開講式・オリエンテーション (受付開始 9:45~)	09:00	講義3 グループの作り方とミーティングの進め方(90分)			
10:15	講義 1 個別面接技法~主訴を引き出すかかわり (105分)		講師:岡田澄恵(神奈川県)			
	講師:藤田さかえ(独立行政法人ク里浜アルコール症センター)	10:30	休憩 (10分)			
12:00	昼休み (60分)	10:40	演習2 グループの作り方、進め方 (110分)			
13:00	講義2 個別面接技法~家族からの相談場面 (105分)	12 : 30	全体会・講評 (30分)			
	講師:小関清之(医療法人社団 木の実町診療所)	13:00	閉講式 (~13:15)			
14 : 45	休憩 (15分)					
15 : 00	演習1 アルコール関連問題への面接相談 (120分)					
17:00	翌日のオリエンテーション (~17:10) 〈懇親会予定〉					

テーマグロ 就業支援にかかわる精神保健福祉士

構成員 10,000 円 非構成員 15,000 円 学 生 6,000 円

本研修では、就業支援の理念と方法論を概論的に理解することを通して、精神保健福祉士として各自の実践現場において「仕事をしたい」という利用者の多様なニーズに応えるための基礎を学びます。わが国の雇用・就業制度を理解し、精神科デイケアや就労移行支援事業所での援助方法を、理論に根差しながら実践的に習得することを目指します。

	9月25日(土)	9月26日(日)午後				
13:30	開講式・オリエンテーション (受付開始 13:15~)	12 : 15	昼食 (60分)			
13:45	講義 1 就業支援の理論と方法 I (90分)	13 : 15	講義3 精神科デイケアにおける就業・復職支援の			
	講師:倉知延章(九州産業大学)		実際(うつ病を中心に)(60分)			
15 : 15	休憩 (15分)		講師:中村慎一(医療法人重仁会 大谷地病院)			
15 : 30	講義2 就業支援の理論と方法Ⅱ (90分)	14 : 15	休憩 (15分)			
	講師:倉知延章	14 : 30	講義4 障害者就労移行支援事業における就業支援			
17:00	翌日のオリエンテーション (~17:10) 〈懇親会予定〉		の実際(統合失調症を中心に)(60分)			
	9月26日(日)午前		講師:大島みどり(NPO 法人 NECST 障害者就職サ			
9:00	演習 1 就業相談の方法 (90分)		ポートセンタービルド)			
	担当:倉知(アシスタント:大島みどり・中村慎一)	15 : 30	まとめ			
10:30	休憩 (15分)	15 : 45	閉講式 (-16:00 終了)			
10:45	演習2 職場探しとマッチングの方法 (90分)					
	担当:大島みどり(アシスタント:倉知・中村)					

テーマ3 認知症支援にかかわる精神保健福祉士

構成員 10,000 円 非構成員 15,000 円 学 生 6,000 円

認知症高齢者とそのご家族の支援を主な業務とする精神保健福祉士が増加していることにともない、認知症を有する方の自己決定を尊重した地域生活を支援する私たちの専門性を再確認し、認知症高齢者に対するソーシャルワークの充実を図るため、かかわりの理念、生活支援の知識及び技術の充実を図ることを目的としています。

	9月25日(土)	9月26日(日)				
12:15	開講式・オリエンテーション (受付開始 12:00~)	09:00	講義 認知症高齢者の理解と生活の捉え方Ⅱ ∞分			
12 : 30	講義 認知症高齢者のソーシャルワーク (60分)		講師:佐々木 勝則(特別養護老人ホーム桜井の里)			
	講師:荒田 寛(龍谷大学)	10:30	休憩 (10分)			
13:30	休憩 (10分)	10:40	演習 I (60分)			
13:40	講義 医療機関におけるソーシャルワーク実践の実際 (90 分)	11 : 40	昼食 (60分)			
	講師:柏木一恵(財団法人浅香山病院)	12 : 40	講義 認知症高齢者の地域生活支援と家族の支援 (90分)			
15 : 10	休憩 (10分)		講師:岩尾 貢(公益社団法人日本認知症グループホーム協会)			
15 : 20	講義 認知症高齢者の理解と生活の捉え方 I ∞分	14:10	休憩 (10分)			
	講師:高村 智子 (サンライフたきの里)	14 : 20	演習Ⅱ (90分)			
16 : 50	翌日のオリエンテーション (~17:00) 〈懇親会予定〉	15 : 50	閉講式 (~16:00)			

テーマ4 オムニバス研修~精神保健福祉士の魅力~

構成員 5,000 円 非構成員 7,500 円 学 生 3,000 円

オムニバス研修では、精神保健福祉士(PSW)として変わらずに持ち続ける理念を共有しながら成長・発展している現場 PSW のさまざまな実践報告を受け、自分たちの仕事に夢と希望と自信を持って歩み続ける英気を養うことを目的としています。魅力ある中堅・ベテラン PSW の「生」の声を存分にご紹介します。

※終了後に、研修企画運営委員およびシンポジストの有志が、あなたの疑問に応える就職相談コーナー「精神保健福祉士の現場ってどんな感じ?」を用意しています。学生のみなさん、どうぞ奮ってご参加ください。

	9月26日(日) 午前		午後
09:30	開講式 (受付開始 9:15~)	13:20	シンポジウム 精神保健福祉士の魅力 (160分)
09:45	講義 1 医療機関で働く精神保健福祉士 (75分)		シンポジスト:上田、大塚、春日未歩子(ジャパン
	講師:大塚直子(財団法人井之頭病院)		EAP システムズ)、田波裕美(医療法人社団緑水会横
11:00	休憩 (10分)		浜丘の上病院)
11:10	講義2 地域生活を支援する精神保健福祉士 (75分)		コーディネーター:齊藤晋治(本協会研修企画運
	講師:上田幸輝(社会復帰施設アンダンテ)		営委員)
12 : 25	昼休み (55分)	16:00	閉講式
		16:15	就職相談コーナー (~17.00)



社)日本精神保健福祉士協会「ソーシャルワーク研修」係 FAX. 03-5366-2993

2	0	1	0年	三月	E	3発	言

□解散面拍技法						7207	ナーマに						
大名												9/26)	
日本	L):	土息事項』アー	く间の移動はでき	ません。2	2日间の研修	よ、原則	阿日参川	, V7:7:17	「る力を対象	某としま	9 。		
大の変性に該当する力は	_					Let				必須	連絡のつる	きやすい電話	番号
							男・女						
□ 構成員	名			13.4					歳				
構成員				1 '	10,000円	必須	会員番	号				る方はVして	ر ۱۱۱ ۱ ک
### 5,000 円		構成員		123	, , , ,	20104	一 王庶仝書:)				
□ 非構成員		110000			マ 5,000円 □納入済 or □納入予定(月 F					□参加	証送付先力	が「PSW通信」	送付先と
□ 非構成員							めの方は至急	息ご納入く	ください。	同じで	、勤務先は	本協会に登録	济(変更無
「あ」にお進みください。		非構成昌			15,000円								
清神保健福的日本の		が開バ貝			7,500円								
付出来の関係的にしてのです。子上、		₩ ±₩ ₩₩	1 4 12 13 2 22 22 11	テーマ	6,000 円	「あ	」にお進	みくだ	さい。				
##特別機能社全部統一機關域等達及がだ	LJ												
精神保健福加土全跡 模uuxip 2,000 円 Power Po			エ 田 北上 兄 木口 小 \ /		, , ,	3,47	↑##₩ユニ_レ罒	:A ~ 上 \	· ¬	1			
(社会人・精神保健福社上を図さり子生 (社会人・精神保健福社上を録者除く)					4,000円)	F	1.74.4 3 1	. > 4
*** ** ** ** ** ** ** *	<u></u>			:	2,000円	※予定	この方は 8/2	20までに	申込ください	<i>\cdots</i>	¹ あ 」(こ	お進みくだ	ごさい。
				_		期日を				ん。			
あ									1年				
あ													
あ													
### TEL		州属先州 有)※郵便番	号は必ず	ご記入くだ	さい。					
自宅現住所 (〒	あ												
自宅現住所 (〒										携帯	İ		
おびします オプション ●9月25日開催の懇親会(5,000円)に「参加を希望される方」は、②してください □参加します ●参加者名簿へのご所属名、ご所属の所在地の掲載を「希望しない方」は②してください □掲載しません テーマ1・2・3希望の方のみ ●グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数(年) PSW 以外の経験年数(年) 事務局への連絡事項(手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください(特に、オプション・その他)。 <個人情報の取り扱い 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申		TEL			FAX								
ボブション ●9月25日開催の懇親会(5,000円)に「参加を希望される方」は、②してください □参加します ●参加者名簿へのご所属名、ご所属の所在地の掲載を「希望しない方」は②してください □掲載しません テーマ1・2・3希望の方のみ ●グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数(年) PSW 以外の経験年数(年) 事務局への連絡事項(手話選択等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) で記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください(特に、オプション・その他)。 (個人情報の取り扱い) 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申	1	自宅現住所) ※ご自っ	它を参加	1等の送付	たとしない	か方は記入不	要。	•		
すプション ● 9月 25 日開催の懇親会 (5,000 円) に「参加を希望される方」は、②してください ● 参加者名簿へのご所属名、ご所属の所在地の掲載を「希望しない方」は②してください 〒一マ1・2・3 希望の方のみ ● グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数 (年) 事務局への連絡事項 (手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) **これてきるの個人情報の取り扱い 本協会の個人情報の取り扱い 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申													
●参加者名簿へのご所属名、ご所属の所在地の掲載を「希望しない方」は図してください □掲載しません テーマ1・2・3 希望の方のみ ●グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数 (年) PSW 以外の経験年数 (年) 事務局への連絡事項 (手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください (特に、オプション・その他)。 《個人情報の取り扱い》 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申		オプション		の銀却へ	(5 000 EII)	<i>}</i>	11大美切 -	なれる士	1 /d	ナノ お・	4 1.)		キオ
その他 テーマ1・2・3希望の方のみ ●グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数 (年) PSW 以外の経験年数 (年) 事務局への連絡事項 (手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください (特に、オプション・その他)。 《個人情報の取り扱い》 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申		カノンヨノ										- /•	
●グループワークの班分けの参考として伺います PSW としての経験年数 (年) PSW 以外の経験年数 (年) 事務局への連絡事項 (手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください (特に、オプション・その他)。 《個人情報の取り扱い》 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申	い			1 77 77									
事務局への連絡事項(手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。) ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください(特に、オプション・その他)。 〈個人情報の取り扱い〉 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申		その他				ます							
ご記入にモレがないかご確認のうえ、FAXください(特に、オプション・その他)。 <個人情報の取り扱い> 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申			PSW としての	D経験年数	数 (年)	PSW D	外の経	験年数(年	Ξ)		
く個人情報の取り扱い> 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用お適切に行います。本研修申	事	務局への連絡	事項(手話通訳等、	情報保障	をご希望の方は	本欄にご	記入くださ	い。手配	の関係からお	お早目にお	お申込みい	ただければ幸	いです。)
く個人情報の取り扱い> 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用お適切に行います。本研修申													
く個人情報の取り扱い> 本協会の個人情報保護方針および個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用お適切に行います。本研修申			ご記入にモレ	がないか	ご確認のう	え、F	AXくだ	さいは	守こ、 オプシ	ョン・そ	の他。		
」込みにおいて得た個人情報は、本研修実施に伴う書類発送、研修評価に伴う調査に用い、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。こ D範囲を超えて利用する場合は、本人の同意を得た上で行います。	<個/	人情報の取り扱い	本協会の個人情報	 報保護方針		の保護に	関する規程	に基づき	、個人情報の	 D取得・和	川を適切	 に行います。	本研修申
	し込めの範囲	みにおいて得た個 囲を超えて利用す	人情報は、本研修実施 る場合は、本人の同意	陋に伴う書き 意を得た上	類発送、研修評 で行います。	価に伴う	謎をに用い	、この利	用目的の範囲	±を超えて	て取り扱う	ことはありま	せん。こ

※ 事務局記入欄(以下は記入しないでください)

受付確認 2010年 月	日 / 2010年度までの会費納入状況 納入済・	未納()
受講の可否 可 ・ 不可	/ 受講決定通知の発送 月 日発送		
入金確認 2010年 月	日/受講番号第 番/修了証書番号	第	号
備考欄		受付印	完了印