

平成29年度 初任者研修会のご案内

【テーマ】「協働を目指して」～PSWの価値に基づいた実践～

皆様いかがお過ごしでしょうか。さて、題目にもあるように本年度も愛知県・岐阜県・三重県の精神保健福祉士協会合同で初任者研修会を開催いたします。精神保健福祉士として志高く入職したものの、日々の業務で壁にあたり、悶々と悩む日々をお過ごしの方も少なくないのではないのでしょうか。本研修会では知識・技術の習得はもちろん、同じ悩みを抱え、お互いに良い刺激を与えあえる仲間とのつながりを作れるような企画を準備致しました。

また、昨年度に参加された方にも有益な研修会になるよう、PSWの専門性の向上という目的は同じながら、新たな技術を習得できる機会としてファシリテーションについて学ぶ講義をご用意しました。ファシリテーションとは、会議やプログラムなどの集団活動がスムーズに進むように、また成果が上がるように支援することを言います。PSW実践においては、ケア会議、サービス担当者会議、グループワーク、自立支援協議会などファシリテーションの技術が必要とされる場面が多々あります。利用者との信頼関係はもちろん、多くの仲間との協働体制を作るための技術を身に付けてみませんか？

皆様の参加を心よりお待ちしております！

記

日 時 : 平成29年12月3日(日) 9:20~16:30 受付(9:00~)

場 所 : じばさん三重 5階 大研修室

〒510-0075 三重県四日市市安島1丁目3番18号

内 容 : ① 講義:「PSWの価値に基づく実践とは」

講師:吉田みゆき先生(同朋大学 社会福祉学部 社会福祉学科 准教授)

② ちょっとセンパイ PSWによる実践報告

講師:山下貴也氏(東員病院 PSW)

③ 講義:「ファシリテーションを学ぶ～司会力向上のために」

講師:森徹雄氏(社会福祉法人名張育成会 地域部次長/くらしサポートゆっくる所長)他

④ グループディスカッション

■終了後に懇親会を予定しております。

対 象 : 実務経験5年未満のPSW

定 員 : 60名程度(会員を優先し先着順とさせていただきます)

参加費 : 愛知県・岐阜県・三重県の精神保健福祉士協会会員の方は無料 非会員の方は3,000円
申し込みの方のみ 懇親会:4,000円

申込み : 所定の『参加申込書』に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送り下さい。

締め切り : 平成29年11月8日(水)

※11月14日までに受講決定通知書を発送いたします。11月20日までに通知書が届かない場合は、お手数ですが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

お問い合わせ 平成29年度 愛知県・岐阜県・三重県 PSW 協会合同初任者研修会 事務局

総合心療センターひなが 医療福祉科 担当:宮越 裕治

〒510-8575 三重県四日市市大字日永5039番地

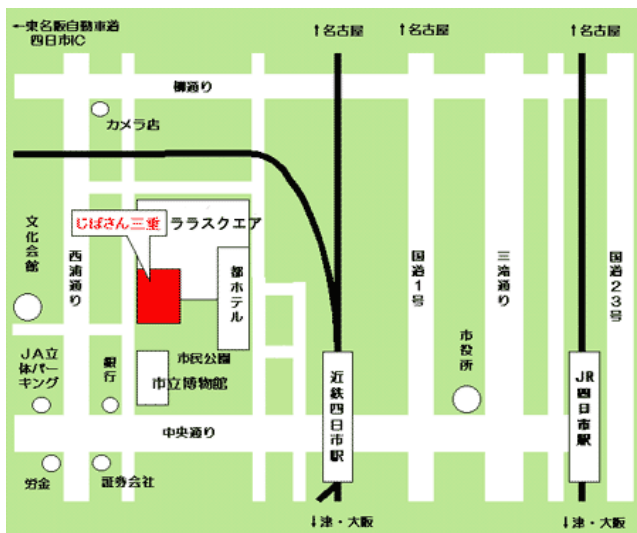
TEL 059-345-2356 FAX 059-346-4643 MAIL miyaco.cug@gmail.com

平成29年度 初任者研修会 プログラム

9:00~	受付開始
9:15	開会あいさつ オリエンテーション
9:20~10:40	「PSWの価値に基づく実践とは」 講師：吉田 みゆき 先生 同朋大学社会福祉学部社会福祉学科准教授
10:40~10:50	休憩
10:50~12:00	ちょっとセンパイ PSWによる実践報告 講師：山下貴也 氏 東員病院 PSW
12:00~13:00	昼食 ※昼食は各自でご準備ください。 隣接のララスクエアで購入、食事ができます。
13:00~15:00	「ファシリテーションを学ぶ～司会力向上のために」 講師：森徹雄 氏（社会福祉法人名張育成会 地域部次長/くらしサポートゆっくる所長）他
15:00~15:10	休憩
15:10~16:15	グループディスカッション
16:15~16:30	総括・閉会の挨拶・事務連絡

17:00より懇親会を開催いたします。是非この機会にわかりあえる仲間を作りましょう！

会場アクセス



■電車でお越しの方

近鉄四日市駅より徒歩約5分
(JR四日市駅と間違えないように注意！)

■車でお越しの方

東名阪四日市ICより車で約20分
(会場には駐車場がありません。
なるべく公共交通機関をご利用下さい。)

参考：じばさん三重ホームページ

<http://jibasanmie.or.jp>

お問い合わせ 平成29年度 愛知県・岐阜県・三重県 PSW 協会合同初任者研修会 事務局

総合心療センターひなが 医療福祉科 担当：宮越 裕治

〒510-8575 三重県四日市市大字日永 5039 番地

TEL 059-345-2356 FAX 059-346-4643 MAIL miyaco.cug@gmail.com

参加申込書

愛知県・岐阜県・三重県 精神保健福祉士協会 平成29年度 初任者研修会

FAX : 059-346-4643 (総合心療センターひなが 宮越 宛)

平成 年 月 日 発信

フリガナ			男・女
氏名			
勤務先	名称	部署 ()	
	〒 住所 TEL		
連絡先	勤務先と別の場合は、〒・住所・TELを記載		
	〒 住所 TEL		
1、所属協会	<input type="checkbox"/> 愛知県会員 <input type="checkbox"/> 岐阜県会員 <input type="checkbox"/> 三重県会員 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 日本精神保健福祉士協会のみ所属 または 非会員 (※1)		
2、PSWとしての経験年数	年	カ月	(※2)
3、当日の参加者名簿に所属を	<input type="checkbox"/> 載せてよい <input type="checkbox"/> 載せない		(※3)
4、懇親会に	参加(4,000円) ・ 不参加 (○で囲んでください)		

(※1) 日本精神保健福祉士協会のみ所属の方、非会員の方は **参加費3,000円** が必要です。

(※2) 経験年数は、グループワーク時のグループ分けの参考にさせていただきますので、必ずご記入ください。尚、ご記入いただいた個人情報は、今回の研修以外の目的で使用することはありません。

(※3) 当日資料として、参加者名簿を配布する予定です。原則お名前は掲載させていただきますが、所属および連絡先につきましては、掲載の可否を『参加申込書』にてお知らせください。