

## 多職種合同研修会

<テーマ>

# 「もっと<sup>2</sup>つながりを」 ～チームで行う家族心理教育研修～

<日時> 1日目 令和2年2月1日(土) 午後1時30分～5時30分  
2日目 令和2年2月2日(日) 午前9時30分～12時00分

<会場> 茂庭荘

住所 〒982-0000 宮城県仙台市太白区茂庭字人来田西 143-3

TEL 022-245-5141



詳しい地図や交通案内は上記  
QRコードをご確認ください。

### ●日程・プログラム

2月1日(土) 1日目	
13:00～13:30	受付
13:30～13:40	開会式、あいさつ、オリエンテーション
13:40～17:00	家族心理教育① 講師(日本心理教育・家族教室ネットワーク) 宮城県立精神医療センター 医師 高梨 央康 先生 宮城県立精神医療センター 公認心理師 槇 貴浩 先生 宮城県立精神医療センター 作業療法士 大場 綾希子 先生 東北会病院 精神保健福祉士 大谷 海人 先生 ※日本心理教育・家族教室ネットワークのインストラクターによる家族心理教育についての講義やグループワーク、デモンストレーション等を行います。家族への個別支援、家族教室などのグループへの支援についてチームで取り組むコツや工夫について2日間にわたり学びを深めます。日頃家族との関わりで困難を感じている方もいらっしゃるのではと思います。研修終了後、「翌日から家族との関わりに少し自信を持って取り組める」「支援者、家族、そして本人がともに前向きになれる」ような体験型の研修を企画しました。是非一緒に学びましょう!!
17:00～17:30	「シェアリング・質疑応答」
18:30～20:30	懇親会
2月2日(日) 2日目	
9:30～11:30	家族心理教育② 「家族教室デモンストレーション(国府台モデル)」
11:40～12:00	「クロージング」
12:00	閉会

\*プログラムの内容は一部変更となる場合があります。

## 【申込概要】

〔定員〕 50 名

〔研修に係る費用〕 \*金額はすべて税込みです。

参加費 日帰り 会員・非会員 3,740 円 (1 日のみの参加も同額です)

宿泊 (懇親会含) 会員・非会員 15,000 円

\*日帰りで懇親会参加の方は別途 6,270 円頂戴します (懇親会のみ参加も可能です)。

〔お申し込み方法〕

1. お申し込みは、「研修申込書」に必要事項をご記入の上、事務局まで FAX または郵送にてお送り下さい。
2. 参加費は当日いただきます。
3. 部屋割りとは原則として事務局に一任をお願い致します。なお、特段の事情がある方はその旨を申込書の〔事務局への連絡事項〕欄にご記入下さい。

4. 申込締め切り **令和 2 年 1 月 22 日 (水) 必着**

注：参加取り消しの場合には、その旨を明記し、改めて本協会事務局まで FAX または郵送にてお送り下さい。なお、研修開催 7 日前からは宿泊費に関してのみ、ホテル規定によるキャンセル料が発生します。事務局での受付日を起算日といたしますので御了承下さい。

当日のキャンセルはできかねますので、ご了承下さい。

〔その他〕

- ◆当日参加者名簿 (お名前、ご所属名) を配布する予定です。名簿には、参加者全員のお名前を掲載させていただきます。
- ◆お車の方は敷地内の無料駐車場をご利用ください。万が一空きがない場合には、ホテル職員にご連絡をお願いいたします。
- ◆交通のご案内

### ・自家用車利用

東北道・仙台南 IC から約 5 分です。

仙台空港から茂庭荘までは、高速道経由で約 25 分、一般道経由で 45 分程度です。

仙台南部道の仙台南 IC は乗継ぎ専用なので、仙台空港方面からの場合には山田 IC でお入り下さい。

### ・公共交通利用

仙台駅から長町乗換、またはバス (仙台駅西口バスプール 8 番乗り場宮城交通バス：「秋保温泉行 (長町駅西多賀経由)」・「野上かみ (川崎) 行」乗車・茂庭荘入口下車)、または地下鉄長町南でタクシー乗換

### 内容に関するお問い合わせ・申込先

(一社) 日本精神科看護協会 宮城県支部 事務局

〒981-1124 宮城県名取市増田 3 丁目 8-17

第 1 柳田ハイツ 305 号 担当 菅原

TEL (022) 398-4420

FAX (022) 399-6506 E-Mail n-miyagi@comet.ocn.ne.jp

令和元年度 多職種合同研修会申込書  
 (一社)日精看 宮城県支部 事務局 担当 菅原あて  
 FAX:022-399-6506

申し込み責任者

施設名		氏名	
TEL		FAX	

氏名 <small>ふりがな</small>	性別	会 員 非会員	申し込み内容	備 考
	男・女	会 員 非会員	①日帰り (□1日目のみ □2日目のみ □両日) ②宿泊 (懇親会含) ③懇親会 (日帰りの方のみ) ④職種 (看護師・精神保健福祉士・作業療法士) (その他: ) ⑤精神医療保健福祉経験年数 年	
	男・女	会 員 非会員	①日帰り (□1日目のみ □2日目のみ □両日) ②宿泊 (懇親会含) ③懇親会 (日帰りの方のみ) ④職種 (看護師・精神保健福祉士・作業療法士) (その他: ) ⑤精神医療保健福祉経験年数 年	
	男・女	会 員 非会員	①日帰り (□1日目のみ □2日目のみ □両日) ②宿泊 (懇親会含) ③懇親会 (日帰りの方のみ) ④職種 (看護師・精神保健福祉士・作業療法士) (その他: ) ⑤精神医療保健福祉経験年数 年	
	男・女	会 員 非会員	①日帰り (□1日目のみ □2日目のみ □両日) ②宿泊 (懇親会含) ③懇親会 (日帰りの方のみ) ④職種 (看護師・精神保健福祉士・作業療法士) (その他: ) ⑤精神医療保健福祉経験年数 年	

◇事務局への連絡事項◇

<個人情報取り扱い> (社)日本精神科看護技術協会の個人情報保護方針および関係規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申込において得た個人情報は、本研修に伴う書類発送、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。この範囲を超えて利用する場合には、本人の同意を得た上で行います。