

繋

～つながい・きずな～

第6回愛知県精神保健福祉士大会

令和3年3月14日(日)

13:00 開会式 (受付 12:30～)

16:00 終了

今年はオンラインです



開催方法:リモート(ZOOM)にて開催します。

定員:80名程度(先着順です)

参加費:無料

申し込み方法(締切:令和3年2月14日)

【極力メールでのお申し込みにご協力下さい!】

・下記メールアドレスへ必要事項(①～⑥)を記入し送信してください。

aichi.taikai2020@gmail.com

・FAXの方は下記申込書にてお申込み下さい。

- ① 氏名、性別、年齢(大会当日時点)
- ② 精神保健福祉士としての経験年数(大会当日時点)(※2)
- ③ 所属機関名、勤務部署
- ④ 当研修会に関する連絡先(電話番号とメールアドレス ※所属機関か個人かを記載してください)
- ⑤ 所属:愛知県精神保健福祉士協会(岐阜県、三重県協会も可) 会員もしくは非会員 (非会員の方は参加費¥5,000がかかります ※1)
- ⑥ 当日の参加者名簿への所属機関掲載の可否。(※3)

☆実践報告会については、後日下記内容をさらにグループに分けメールにて概要をご案内させていただきます。その際参加グループのご希望をお伺いいたしますが、運営上やむを得ずご希望に添えないことがあります。悪しからずご了承下さい。

大会趣旨

コロナ禍の現在、当事者の方への支援がスムーズに行えず、また精神保健福祉士をはじめとする支援者同士でさえもつながりにくくなっています。こんな時だからこそ、精神保健福祉士にとってとても重要な「繋がり」をテーマに大会を行いたいと思います。みんなで想いを共有し、つながり、一緒により良い支援を目指しませんか?

○主催 : 一般社団法人 愛知県精神保健福祉士協会

○企画・運営 : 愛知県精神保健福祉士大会 委員(五十音順)

小池京祐、耕野登、小林正裕、榊原和浩、中川正詞、中川学、中住祐紀、中山祐一、山口泰臣

つながろう
たぐさんの仲間と



令和2年度 シンポジウム&実践報告会のご案内

3月14日(日)

12 : 30～	受付・オンライン接続開始
13 : 00～	開会・オリエンテーション
13 : 10 ～ 14 : 30	<p>プログラム①シンポジウム</p> <p>テーマ:「改めて当事者支援を考える～仲間とのつながり、想いの共有～」</p> <p>コーディネーター:徳山 勝氏(日本精神保健福祉士協会理事/ 半田市障がい者相談支援センター)</p> <p>パネラー :加藤 千礼氏(豊川保健所) :貫名 佳樹氏(京ヶ峰岡田病院) :朝熊 清花氏(社会福祉法人 憩の郷)</p>
14 : 30～	休憩・ブレイクアウトルームへ移動
14: 45～	<p>プログラム② 実践報告会</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.精神保健福祉士としての3年を振り返って～これまでの苦悩とやりがいと少しの楽しさと～ 岡本 紗季氏(NPO法人ハートネット西尾 地域活動支援センター めだか工房) 2.利用者さんとの日々のかかわりの中で～本人の希望と現実をふりかえって～ 杉戸 慶太氏(NPO法人グリーンハート ワークセンターメイプル) 3.子供を持つ女性依存症者への支援～クライアントにより添うということ～ 内藤 千昭氏(西山クリニック) 4.『生きづらさ』へのアプローチ～自閉症スペクトラム障害の彼女から学んだこと～ 望月千春氏(医療法人 医誠会 東春病院) 5. 精神障害を抱える親とその子どもへの支援を考える～3年間のグループワークの実践報告～ 平野 貴子氏(特定医療法人 楠会 楠メンタルホスピタル) 大村 真理氏(北医療生活協同組合 北メンタル・クリニック) 共同発表 6.支援を受ける側から、支援する側へ～支援する側に回っても、支援を受け続けているというお話～ 柿本 崇嗣(社会福祉法人 ぶなの木福祉会 相談支援事業所ひだまり) 7.支援や関わりの本質～精神科医療機関での実地研修を通して～ 古橋 知明氏(社会福祉法人 憩の郷 ワーキングスペースおおぶ) 8.これってPSWの仕事?～医療機関で働くPSWはなぜ事務仕事が多いのか。PSWの資格を持つ事務職員の考察～ 田野 慶太氏(医療法人八誠会 もりやま総合心療病院) 9.ひろがった当事者理解～精神科病院研修を経てみえたこと～ 遠藤 千輝氏(社会福祉法人 憩の郷 多機能型事業所ライム) <p>※その他にも数演題を予定しております。正式には後日ご参加の皆様にご連絡させていただきます。</p>
15 : 50～	総括・閉会式 16時終了

ZOOMの利用にあたって

* zoomの準備が必要です。後日、申し込み時記載のメールアドレスに、ご案内(実践報告のグループ内容と聴講希望のグループのお伺い、当日のミーティングID、パスワードなど)をお送りします。

* 参加にかかるデータ通信料は参加者負担となります。Wi-Fi 環境のある場所での参加を推奨いたします。通信に関わるトラブルの責任は負いかねますのでご了承ください。

* 令和3年2月28日(日)までに連絡がない場合は、下記問い合わせ先(矢作川病院 耕野)までお問合せください。

* 録画・録音・撮影、および資料の2次利用、SNS への投稿は固くお断りいたします。

FAX 送信票(別途送信票不要)

締切:令和3年2月14日

令和2年度 愛知県精神保健福祉士大会 参加申込書
FAX 送信先 FAX: 052-684-6145 (愛知県精神保健福祉士協会事務局)

ふりがな			
氏名		男・女	年齢 歳
勤務先	所属名	部署()	
	住所 〒	TEL	
連絡先	勤務先と別の場合は、こちらも記載してください。		
	住所 〒	TEL	
1、愛知、岐阜、三重県精神保健福祉士協会 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員(参加費5000円となります(※1))			
2、精神保健福祉士としての経験年数 年 カ月 (※2)			
3、当日の参加者名簿に所属を <input type="checkbox"/> 載せる <input type="checkbox"/> 載せない (※3)			
4、Zoom招待、連絡用メールアドレス(数字とアルファベットの違い(例:数字の0(ゼロ)とアルファベットのo(オー)やハイフン(-)、アンダーバー(_))の違い、大文字と小文字の違いなどを明確にご記入下さい。) メールアドレス: _____			

(※1) 参加費(5000円)の振込先等は後日、担当委員よりメールにてご連絡いたします。

(※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、所属につきましては、掲載の可否をお知らせください。

愛知県精神保健福祉士大会 委員長より

当事者の方を中心として日々支援に奮闘されていることと思います。そんな中、これまで当たり前だった日常はコロナにより甚大な影響を受け、日々の支援や仲間との繋がりにまで影響を及ぼしています。この会が、コロナに負けず、日々の支援や想いを仲間と共有し、明日からのより良い支援に繋がるような、そんな機会になればと思っています。

当研修会に関する お問い合わせ先(愛知県)
令和2年度 愛知県精神保健福祉士協会 担当委員
〒444-1164 愛知県安城市藤井町南山141 医療法人純和会 矢作川病院 担当委員 耕野
TEL:0566-99-3171(代表) MAIL:aichi.taikai2020@gmail.com