

# 第7回愛知県精神保健福祉士大会

## 「わたし」の思い、そして 「精神保健福祉士」としての Action

令和4年1月30日(日)

13:00 開会式 (受付 12:30~) 16:00 終了

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:1,000円(\*1)

(非会員の方は2,000円)

つながろう  
たくさん仲間と



### 大会趣旨

新型コロナウイルス禍においてまだまだ日頃の精神保健福祉業務に影響があるかと思えます。そのような中でも今年の大会では精神保健福祉士としての思いや専門性から、どのような実践や action、創造をおこなってきたかやおこなっていききたいかなどを皆さまと共有していける機会になればと考えます。

申し込み概要(締切:令和3年12月24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。

[taikai@aichi-psw.com](mailto:taikai@aichi-psw.com)

・FAXの方は下記申込書にてお申込み下さい。

- ①氏名、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
- 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。

☆参加費用のお支払いについては、参加決定通知時に振込先をご連絡させていただきます。尚、領収書は大会終了後にお送りする予定です。

○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、後藤晃司、榊原和浩、都筑由起子、中川正詞、中川学、中山祐一



# 令和3年度 シンポジウム&実践報告会のご案内

令和4年1月30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	プログラム①シンポジウム テーマ：「わたし」の想い、そして「精神保健福祉士」としての Action コーディネーター：杉原 直樹氏(社会福祉法人憩の郷 多機能型事業所ライム) パネラー ：中野 直哉氏(特定非営利活動法人リナスト) ：今枝 美恵子氏(特定非営利活動法人みち) ：鈴木 悠太氏(特定非営利活動法人みち) ：耕野 登氏(医療法人純和会 矢作川病院)
14：30～	休憩・ブレイクアウトルームへ移動
14：45～	プログラム② 実践報告会 1.西山クリニックの取り組みと依存症者の支援～止めようとしている人に出会って、病気を知って～ 奥村 恵一氏(西山クリニック) 2.教育現場における私の課題とこれから～PSW 養成に求められる指導とは～ 三輪 有光加氏(学校法人金城学院 金城学院大学) 3.「社会的コミュニケーション」とは何か？～社会的コミュニケーションに困難を抱える方との関わりで気付いたこととソーシャルワーカーとしてのゆらぎ～ 永田 朝美氏 / 向江 麻紀氏(平安通クリニック) 4.福祉の支援が届かない対象者たち～実践を通して司法と福祉の狭間に実態を検証する～ 宮沢 和志氏(名古屋医専) 5.精神保健福祉士としての支援とは～当事者と向き合いながら、自分とも向き合う日々～ 石川 菜美氏(地域活動支援センターめだか工房) 6.本人と家族の想いが食い違う。PSW としてどう関わるべきか 村井 朝美氏(京ヶ峰岡田病院) 7.医療観察法病棟の実践を通じた私の葛藤～本人の自己決定に制限がある中で大切にしたいこと～ 藤野 誠氏(愛知県精神医療センター) 8.当院の地域医療連携室の現状と課題～精神保健福祉士の立場から見てきたもの～ 伊藤 玲那氏 / 原口 留里氏(愛知県精神医療センター) 9.こころの健康相談統一ダイヤルから学んだこと 加藤 陽介氏(社会福祉法人ダブルエッチジェー JJヒマワリ) ※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。
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4年1月19日(水)までに連絡がない場合、下記問い合わせ先(taikai@aichi-psw.com)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。

令和3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			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、こちらに記載してください。		
	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(参加費1,000円) <input type="checkbox"/> 非会員(参加費2,000円) (※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)参加費の振り込みについては後日お申込みいただいた方にメールでお知らせいたします。

振り込み後にキャンセルされた場合の返金は致しかねますのであらかじめご了承ください。

(※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

今年度の大会テーマは「わたし」の想い、そして「精神保健福祉士」としての Action です。

精神保健福祉士の個人の想いや専門性ととどまらず、今までおこなってきた実践や創造を共有することにより、知識や専門性を高め当事者の方々に対してより良い支援に繋げられるような機会になればと考えます。

当研修会に関する お問い合わせ先(愛知県)

令和3年度 愛知県精神保健福祉士協会 担当委員

〒492-8239 愛知県稲沢市奥田中切町38番地 いなほの家 担当委員 後藤

TEL:0587-24-3622 MAIL:taikai@aichi-psw.com