

令和4年度 精神保健福祉関係機関 伝達研修

令和3年度にこころの健康センター職員が受講した研修をもとに、研修を開催します。受講した職員が、「これは伝えたい」内容をまとめています。気になる講座だけの受講も歓迎します。ぜひ、ご参加ください。

1. 日 時： 令和4年6月30日(木) 9:30-11:55 (入室:9:15-)
2. 研修会場： Cisco Webex を用いたWEB研修
インターネット環境での開催となるため、あらかじめ Cisco Webex での配信視聴できる環境を各自ご準備ください。
3. 対 象 者： 堺市内精神保健福祉関係機関にて精神保健福祉相談・支援業務に従事する方
4. 研修内容

【講座1】 9:35-10:05 『サイコロジカルファーストエイドについて』
「令和3年度被災者や被害者を支えるために」より、被災者や被害者を支援する方法として、サイコロジカルファーストエイドを紹介します 《 伝達：臨床心理技術者 垣内千栄子 》
【講座2】 10:05-10:45 『PTSDの基礎と対応について』
「令和3年PTSD対策専門研修」より、PTSDの基礎と対応についてお伝えします 《 伝達：精神保健福祉士 大城愛美 》
【講座3】 10:45-11:20 『ゲーム・インターネット依存症について』
「令和3年相談対応指導者研修」より、ゲーム・インターネット依存症とその対応についてお伝えします 《 伝達：臨床心理技術者 今津浩美 》
【講座4】 11:20-11:55 『アルコール関連問題の今』
「令和3年度アルコール依存症臨床医等研修」より、アルコール関連問題に関する最近の知見や依存症治療・支援の最近の潮流について、皆さんと情報共有します 《 伝達：医師 中西葉子 》
【受講後アンケート】 11:55-12:00 アンケート記入して終了です

5. 定 員： 50名
6. 申込期間： 令和4年5月16日(月)から令和4年6月3日(金)
7. 受講申込： 受講申し込みは、メール受付のみとなります。下記の内容で申してください。

- 件名は、【堺市伝達研修申込（6月30日分）：〇〇〇〇】（〇〇〇〇は、所属事業所名）を記載
- メール本文に、①受講者氏名（ふりがな） ②勤務先住所・事業所名 ③勤務先電話・FAX番号 ④希望の講座（番号） を記載し kokense@city.sakai.lg.jp へ送信
- 受講に係る事務連絡等は、応募いただいたメールアドレスへ通知します

8. その他
 - PCの問題、Web接続環境のトラブルなど、接続に関するサポートは行っていません。
 - 6月20日(月)以降に、受講に必要なURL及び研修資料を応募いただいたメールアドレスへ通知します。
 - 研修内容の録画や録音は禁止です。
 - 主催者側で記録のための録画、録音をします。ご了承ください。
 - 研修受講中は、カメラをONにさせていただきます。研修中は受講者の映像、所属、名前は表示されます。
 - 受講に係る通信費等は自己負担となります。

堺市こころの健康センター [住所] 堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1 堺市立健康福祉プラザ3階
[電話] 072-245-9192 [FAX] 072-241-0005 [担当] 山根・高田