

平成30年度 自死予防専門研修『自殺危機初期介入スキルワークショップ』

開催要項

長野県は、平成23年度より自殺対策緊急強化事業として総合的な自死対策を推進しており、自死の早期発見・早期対応を図るために、各分野における取り組みを進めている。自死予防は喫緊の課題であり、身近な地域の様々な場所で、年代や領域を問わず、自死予防のためのゲートキーパーが必要とされている。

長野県精神保健福祉士協会は、自死の危機にある人と直接かかわる機会のある方に、自死のゲートキーパーとしての役割を担っていただけるよう、『自殺危機初期介入スキルワークショップ』を今年度も開催する。日々の業務にとどまらず、地域においても活用すべく、実際の場面で役立つ技術『自殺危機初期介入スキル』を習得することを目的とする。

なお、当研修は、「長野県自殺対策緊急強化事業補助金交付事業」を受け開催される。

1 対象 長野県精神保健福祉士協会の会員・準会員、関連の職種・団体

2 会場・日時

中信会場 松本平広域公園 やまびこドーム 会議室1 (松本市 大字 空港東 9036)

①平成30年12月2日(日) 9時40分～17時30分 (受付9時20分開始)

東信会場 小諸市市民交流センター 会議室6 (小諸市 相生町 3丁目3)

②平成30年12月9日(日) 9時40分～17時30分 (受付9時20分開始)

北信会場 長野市生涯学習センター TOiGO WEST(トイゴウエスト)4階 大学習室1
(長野市大字鶴賀問御所町1271番地3)

③平成31年1月14日(月・祝) 9時40分～17時30分 (受付9時20分開始)

④平成31年2月10日(日) 9時40分～17時30分 (受付9時20分開始)

3 内容 『自殺危機初期介入スキルワークショップ』

ルーテル学院大学コミュニティ人材養成センター自殺危機初期介入スキル研究会提供
自殺危機初期介入スキル研究会認定講師

新津 薫 (NPO法人 ウイズハートさく)

鶴巻 雄介 (かとうメンタルクリニック)

遠山 千絵美 (独立行政法人国立病院機構 信州上田医療センター)

二宮 美和

4 定員 各会場 20名(先着順)

5 参加費 無料(テキスト付・無料)

6 お申込み方法(先着順に受付します)

- ・「受講申込書」をもって e-mailにてお申込みください

fuku29@shinshu-u.ac.jp (信州大学医学部附属病院 医療福祉支援センター 小堀宛)

- ・ 申込み期日 ①中信会場 ②東信会場 平成30年11月26日(月)

③北信会場 平成31年1月7日(月)

④北信会場 平成31年2月4日(月)

7 お申込みにあたっての注意事項

- ・ 定員(各会場20名)に達した時点で受付を終了します(受講できない場合もご連絡します)
- ・ お申し込みされても返信がない場合、お手数ですが、【問合せ先】二宮までご連絡ください
- ・ 当日のご連絡は、080-4416-7795(二宮)へお願いします

平成 30 年度 自死予防研修

『自殺危機初期介入スキルワークショップ』

時 間		内 容
9 : 20 ~ 9 : 40	受 付	
9 : 40 ~ 9 : 50	開 会 式	
9 : 50 ~ 12 : 20	ワークショップ 前半	第 1 セッション 導入、自殺に関する事実の確認 第 2 セッション 自殺の関するさまざまな考え、信念 第 3 セッション サインに気づく
12 : 20 ~ 13 : 20	休 憩	
13 : 20 ~ 17 : 20	ワークショップ 後半	第 4 セッション 理解を求め、生きる理由を探る 第 5 セッション 危険性をはかる 第 6 セッション 安全確認、支える仲間へつなげる、 フォローアップ 第 7 セッション ふりかえり、セルケア
17 : 20 ~ 17 : 30	閉 会 式	

※ このワークショップについては、開始後 20 分を経過した以降の参加はお断りさせていただきます。全日程の受講が条件となっていますので、ご了承下さい。

※ ワークショップ修了者はその後、リーダー養成研修を受講することにより、同研究会認定の講師をつとめていただくことができます。（「自殺危機介入スキル研究会」へ登録されます）

- ・ 研修中は、携帯電話等の電源をお切りください。
- ・ 貴重品等の管理は、各自でお願いします。
- ・ アンケートにご協力をお願いします。受付にてご提出ください。
- ・ 研修中に、全体風景を撮影することがありますが、ご了承ください。
- ・ 当日の連絡先は 080-4416-7795（二宮）までお願いします。

平成30年度 自死予防研修
『自殺危機初期介入スキルワークショップ』
受講申込書

申込先 信州大学医学部附属病院 医療福祉支援センター 小堀 宛

e-mail : fuku29@shinshu-u.ac.jp

ご出席者

ご記入日:平成 年 月 日

職種 お名前	ご所属 〒住所・電話番号・返信先メールアドレス	希望する会場に ☑チェックを入れて下さい
		<input type="checkbox"/> 中信会場(松本市)① <input type="checkbox"/> 東信会場(小諸市)② <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)③ <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)④
		<input type="checkbox"/> 中信会場(松本市)① <input type="checkbox"/> 東信会場(小諸市)② <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)③ <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)④
		<input type="checkbox"/> 中信会場(松本市)① <input type="checkbox"/> 東信会場(小諸市)② <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)③ <input type="checkbox"/> 長野会場(長野市)④

受講決定のご連絡をするため、ご通知先を明記ください

ご通知はメールで差し上げますが、他の方法をご希望の方は、その旨をお申し出ください

通信欄

申込期日 ① 中信会場 平成30年11月26日(月)

② 東信会場 平成30年11月26日(月)

③ 北信会場 平成31月 1月 7日(月)

③ 北信会場 平成31月 2月 4日(月)

【お問合せ】

長野県精神保健福祉士協会 企画部 二宮

TEL 080-4416-7795