課題別研修
2012年度

精神保健福祉士による 災害支援活動に関する研修

本協会では、1995年1月に発生した阪神・淡路大震災以降、各地で発生した震災において、被災地支援活動を行っております。その経験を活かし、平時から備えておくことは何か、災害時に精神保健福祉士がどのような活動をするのか、またその支援のためにどのような組織化が必要なのかについて検討を重ねてきました。2010年3月にはその検討結果を「災害支援ガイドライン」としてまとめ各都道府県支部で災害対策委員の配置や災害支援体制計画の策定等、組織体制の強化を進めてまいりました。

2011年3月11日に発生し未曾有の被害をもたらした東日本大震災において、本協会では、ガイドラインをもとに対策本部を立ち上げ、現在では東日本大震災復興支援本部として各都道府県支部と一丸となり被災地への支援活動を続けております。

復興への道程の中で、現地の状況はますます多様化・深刻化しており、私たち精神保健福祉士の力が問われています。また時間が経過する中で希薄化していくのではなく被災地とつながり続けること、さらに今までの経験や技術、知恵、力を結集し備えていくことを通して精神保健福祉士として何をすべきかを考えることが求められています。

本研修は、精神保健福祉士の役割や支援について学び、日頃から災害対応について精神保健福祉士として何をすべきかを一緒に考える貴重な機会ですので、是非ご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

■プログラム（全会場共通）

午前		午後	
09:45	受付開始	12:00	昼食
10:00	開講式・オリエンテーション	13:00	講義「災害時における精神保健福祉士の役割」
10:10	実践報告「災害と精神保健福祉士」	13:45	演習に係るオリエンテーション
	1) 被災現地体験	14:00	演習
	2) 被災地支援	15:30	演習報告及び全体のまとめ
	3) 被災地外での支援報告	16:15	閉講式
11:20	日本精神保健福祉士協会の活動とガイドラインの概要		
11:40	実践報告「災害と精神保健福祉士」		
	4) 日本精神保健福祉士協会の派遣活動		

※プログラムは変更となる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

■会場・日程・定員・締切

会場	日程	定員	締切	受講申込
サンメッセ鳥栖（佐賀県） アクセス 鳥栖駅から徒歩4分	9月9日（日）	100人	8/17	8/23
A P名古屋（愛知県） アクセス 名古屋駅から徒歩5分	10月21日（日）		9/23	9/28
北農健保会館（北海道） アクセス 札幌駅から徒歩5分	11月11日（日）		10/14	10/19
プラザホープ（和歌山県勤労福祉会館）（和歌山県） アクセス 和歌山駅から徒歩15分	12月9日（日）		11/11	11/16
高知商工会館（高知県） アクセス 高知駅から徒歩15分	1月20日（日）		12/16	12/21

※定員になり次第締め切り、WEBサイトに掲載します。また、講師や会場は決まり次第、同様に掲載します。

■開催概要

【対象】

災害支援活動に関心のある精神保健福祉士

【参加費】

構成員：無料 非構成員：1,000円

※資料として「災害支援ガイドライン」を配布

【お申込み方法】

1. 「受講申込書」を個人ごとに本協会までFAXしてください（原本保管のこと）。先着順で受け付けます。
2. 申込締切は、上記一覧にてご確認ください。
3. 研修に係る費用は、当日お支払いいただきます。

【変更・参加取消】

1. 変更、取り消しのご連絡は、各自保管の申込書（原本）を訂正して、改めてFAXにてお送りください。
2. 原則として受講決定通知送付後の参加取り消しや参加費のご返金はできません。但し、参加費納付後の取り消しの場合、研修終了後に当日資料を送付します。

【その他】

1. 参加者名簿には、参加者全員のお名前・都道府県を掲載しますが、所属先名の掲載の可否は申込書にてお知らせください。
2. ご昼食およびご宿泊のご用意はありません。
3. 災害保険等は各自ご加入ください。

精神保健福祉士による災害支援活動に関する研修参加申込書

FAX. 03-5366-2993

【必須】 希望会場を「1か所」にチェックを入れてください（複数選択「不可」）。

☐ 佐賀会場 9/9 (日)	☐ 愛知会場 10/21 (日)	☐ 北海道会場 11/11 (日)
☐ 和歌山会場 12/9 (日)	☐ 高知会場 1/20 (日)	

201 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢	歳	必須 日中必ず連絡がとれる電話番号	-	-
構成員のみの記入欄	必須 会員番号 (-)			2012 年度会費： ☐ 口座振替 or ☐ 口座振替以外で納入完了 ※未納の方は至急ご納入ください。 ☐ 東日本大震災被災により年会費免除申請または予定		次の要件に該当する方は ☒ して「い」へお進みください。 該当しない方は「あ」にお進みください。 ☐ 受講決定通知送付先が「PSW 通信」送付先と同じで、勤務先は本協会に登録済（変更無）		
あ	受講決定通知送付先（ご希望に ☒ してください） ☐ 所属先 ・ ☐ 自宅							
	所属先機関名 ※参加者名簿掲載などに使うため正式名称を記入ください。							
	所属先所在地 (〒 -) ※郵便番号は必ずご記入ください。 都道 府県							
	TEL		FAX		携帯番号			
い	自宅現住所 (〒 -) ※ご自宅を参加証等の送付先としない方は記入不要。 都道 府県							
	その他	●グループワークの班分けの参考として伺います …………… PSW としての経験年数 (年)					●参加者名簿へのご所属名の所在地の掲載を「希望しない方」は ☒ してください	
事務局への連絡事項（手話通訳等、情報保障をご希望の方は本欄にご記入ください。手配の関係からお早目にお申込みいただければ幸いです。）								

<個人情報の取り扱い> 本協会の個人情報保護方針及び個人情報の保護に関する規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。本研修申し込みにおいて得た個人情報は、本研修実施に伴う書類発送や運営、評価に伴う調査に用います。この範囲を超えて利用する場合は、本人の同意を得た上で行います。

※ 事務局記入欄（以下は記入しないでください）

2012 年度までの会費納入状況 納入済 ・ 未納 () / 入金確認 201 年 月 日 / 受講番号 第 番		
備考欄	受付印	完了印