一般社団法人メンタルヘルス・ビューロー

ワークショップのご案内

地域社会の再生と活性化におけるメンタルヘルスの課題

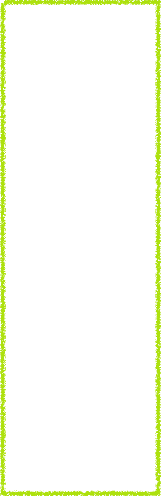
～《その１》災害発生時におけるメンタルケアをどう進めるか～

代表からのメッセージ

私ども「社団法人メンタルヘルス・ビューロー」は「日本精神衛生学会」と協力しながら、様々なメンタルヘルスの課題とどう向き合うかというテーマと取り組んでおります。

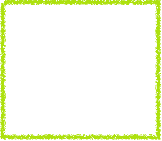
今年度は、その第一回目として各地で起こる大地震や津波、火山の噴火等が地域社会に及ぼす影響、とりわけ被災者に対するメンタルケアにどのように取り組むことが求められているかについて、学習することにいたました。

必要な知識を得るための講義にとどまらず、地域活性化に取り組み、質的統合法（KJ法）による分析の第一人者とされる山浦晴男氏(情報工房代表・千葉大学大学院看護学研究科特命教授)をお迎えして、どのように取り組むかのプログラムを作成してみるというワークショップを行うことにしてみました。今回はテーマの大きさに見合う有効な時間活用を図るため、宿泊を伴う研修といたしました。夏休みの最後の週末ですが、東京の暑さを離れた八ヶ岳山麓にある研修施設で実施いたします。これまでに多くの被災者を生み、その対応に尽力されている方、これから発生されることが懸念されている地域で、対応プランを練っておられる方にはぜひ参加され、より適切な対応を工夫されることが出来るよう、ぜひこのワークショップに参加されるようご案内させていただきます。



自然豊かで、空気の澄んだ山梨県清里市にあります別荘地の一角で、リフレッシュをしながら「問題解決の新たな視点」を学んでみませんか？今回は誰でも一度は耳にしたことあるＫＪ法の分析で有名な講師をお呼びすることとなりました。どなたでもこの機会に是非ご参加ください！

合宿型ワークショップです♪



対象者： 自然大災害に見舞われた地域ならびに近い間に大規模自然災害が発生することが懸念されている地域の行政担当者ならびに専門職、ボランティアの方々。

日　時：　平成３０年８月２５日（土）～８月２６日（日）の２日間  
（集合：１日目１２：４０　解散：２日目１５：００）

会　場：　山梨県北杜市高根町清里３５４５ー３０５８  
リスタートプレイス茜雲

定　員：　２０名

料　金：　１名　税込１５,１２０円  
（２日間の研修費、資料代、食事代を含みます。）

支払い：　お申し込み完了後に指定口座に銀行振込。

申込方法：［FAX・郵便］申込書を印刷・ご記入の上、お申込下さい。［メール］Wordファイルにご記入の上、下記アドレスに送信して下さい。[mentalhealth\_bureau@yahoo.co.jp](mailto:mentalhealth_bureau@yahoo.co.jp)

（１）講義

「心的外傷（PТSD）への取り組み方」

　丸山　晋

元国立精神保健研究所社会復帰部長　精神科医師

（２）ワークショップ

「災害被災者への地域社会における取り組み方

　生活支援ならびにメンタルケアをどのように進めるか」

山浦　晴男氏

情報工房代表・千葉大学大学院看護学研究科特命教授

* 朝食は自炊、昼食は野外食実習、夕食は一般食の提供となります。
* 旅館ではないため、各自寝間着と洗面用具をご持参ください。
* 寝室は２名もしくは３名の洋室となります。
* 浴室はありますが、近くの日帰り温泉施設の利用も可能です。  
  （お一人800円程度）
* お申込み期限は開催日の１４日前です。
* お申し込み後、参加許可証を郵送いたします。ご持参下さい。
* キャンセルは開催日の７日前までにご連絡下さい。手数料１０００円を差し引いてご返金いたします。
* この研修は日本精神衛生学会МCRТの協力のもと実施致します。
* ご不明な点がありましたら、是非お問い合わせください。

参加申込書（FAX・郵送用）  
FAX : 03-6457-3921

下記の必要項目にご記入、および該当するところに◯をつけ、お申し込みください。

◆参加者情報（性別は部屋割りのため）

　ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　性別（　男　　　女　）

・参加者氏名　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ・年齢　\_\_\_\_\_\_\_\_歳

・参加者住所　〒\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_都道府県 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区市町村

　　　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

・参加者電話番号　\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

・お支払い　　　（　事前振込　　　当日現金　）

・現地への移動　（　電車　　　自家用車　　　その他　）

◆所属機関情報

・所属機関　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

・所属先住所　〒\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_都道府県 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区市町村

　　　　　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

・所属先電話番号　\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

・メールアドレス（個人・所属先）　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＠\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

【振り込み先口座情報】

銀行名：　三菱UFJ銀行

支店名：　新宿中央支店（469）

口　座：　普通　3472612

名　義：　メンタルヘルス　ビューロー

一般社団法人　メンタルヘルス・ビューロー

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田2-18-23-507

（TEL）03-6457-3920 （FAX）03-6457-3921

（メール）　[mentalhealth\_bureau@yahoo.co.jp](mailto:mentalhealth_bureau@yahoo.co.jp)

〒169-0051

東京都新宿区西早稲田 2-18-23-507

一般社団法人メンタルヘルス・ビューロー

ワークショップ受付係　宛

下記を切り取って、宛先にご利用ください。