**平成30年度 第1回心理支援スキルアップ講座のご案内**

　本講座は、認知行動療法（CBT）を中心に実践に役立つ心理支援スキルについての研修を行い、宮城県内の精神保健医療水準の向上を目的にしています。みやぎ心のケアセンターと東北大学予防精神医学寄附講座が共催で開催しており、本年度で7年目を迎えます。

今年度は3回程度の開催を予定し、開催ごとに募集を募りたいと思います。参加を希望される方は、下記の要項をご確認の上ご応募くださいますようお願い申しあげます。

記

**【テーマ】 「日頃の支援・診療に活かす認知行動的なアプローチ」**

【内容】

事例検討会：CBT的なアプローチを、診療やさまざまな支援の現場で実践的に用いることを念頭に、事例検討会を予定しています。

**アドバイザー：大野 裕 先生** (認知行動療法研修開発センター理事長)

【開催日時】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **日程** | **時間** | **内容** |
| **第1回** | **2018年7月18日 (水)** | **19：00〜20：30** | **事例検討会** |

※日常の診療・支援場面での疑問について発表をご検討の方は、ぜひ申込書にご記載ください。

【場所】仙台駅前 HUMOS5（ヒューモスファイブ）8階　貸会議室（大）

【対象】精神保健・医療・教育機関等に所属する医師、看護師、臨床心理士などの専門職

【定員】40名程度（先着優先）

【参加費】無料

【申込方法】参加申込書（Word）に必要事項を記載しe-mail添付にてお申し込みください。

【申込締切り】 **平成30年7月11日（水）（必着）**

（定員を超えた場合、申込書の内容に応じた選考を行うことがあります）

【申込先：問合せ先】

　東北大学大学院医学系研究科予防精神医学寄附講座　連絡担当者：山本佳子

　　e-mail：[cbt.skillup@gmail.com](mailto:cbt.skillup@gmail.com)　　　TEL&FAX：022-717-8059

**平成30年度 第1回心理支援スキルアップ講座　申込書**

下記にご記入の上、e-mail（担当：山本　cbt.skillup@gmail.com）にてお申し込みください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | 性　 別 | 男性 ・ 女性 |
| 氏　　　 名 |  | | |
| 生 年 月 日 | 年 　　月　　 日 | | | 年　 齢 | 歳 |
| 所　　　 属 |  | | | 職 　種 |  |
| 臨床経験年数  （うち、精神保健医療福祉領域での経験年数） | | | | 年  （　　　　　　　年） | |
| 連 絡 先　　　　　　　　　　　　　　　 　※希望連絡先の□に🗸を入れて下さい | | | | | |
| □勤務先 | 住所  〒 | | | TEL |  |
| FAX |  |
| □自　宅 | 住所  〒 | | | TEL |  |
| FAX |  |
| □メールアドレス | | |  | | |
| 心理支援スキルアップ講座への参加歴 | | | | □あり　□なし：志望理由をご記載下さい | |
| 事例発表希望 | | □あり（発表日程や内容に関して、担当者から連絡差し上げます） | | | |
| 参加志望理由（新規参加の方のみ：受講後の活用・実践の見通しについてもご記載下さい） | | | | | |
|  | | | | | |
| 日常の診療・支援場面でのCBTに関する疑問、困り事がありましたら、ご記入ください | | | | | |
|  | | | | | |