

# 聞こう!知ろう!やってみよう! ～リカバリーをデリバリー～



学術部専門部会：

## 静岡県精神科作業療法研究会 第1回研修会

日時：平成29年7月22日(土)10:00～17:00(受付9:30～)

場所：静岡駅ビルパルシェ貸会議室D会議室

講師：久永 文恵氏(地域精神保健福祉機構・コンボACT-IPSセンター)

参加費：1,500円

持ち物：生涯教育手帳 ※昼食は各自でご用意ください。

～普段の臨床でクライアントのリカバリーに寄り添えていますか?～

今回の研修では、地域精神保健福祉機構・コンボ ACT-IPS センターの久永文恵氏による講義をメインに行います。“障害があっても充実した人生”を目指す(リカバリー)方法(WRAP・ACT)を「聞く・知る・やってみる」体験をしていただきます。

新人・若手の方は新しい臨床の引き出しを増やす機会に。ベテランの方は普段の関わり方を今一度振り返る機会になると幸いです。多くの方のご参加をお待ちしております。

また、研修会終了後には、懇親会を企画しております。JR 静岡駅付近にて18時より開催を予定しております。臨床の相談から多くの OT との繋がり、語らいの場としてなど、お時間のある方はぜひこちらにも参加して下さい。

### 久永先生紹介(略歴)

米国公認リハビリテーションカウンセラー。ウイスコンシン大学大学院在学中に ACT や、クラブハウスで実務研修を経験後、クラブハウスに勤務し、精神障害をもつ人たちへのケースマネジメントや就労支援等に関わる。その後、ACT-J ケースマネジャー、国立精神・神経センター精神保健研究所社会復帰相談部流動研究員、こころの健康科学研究推進事業リサーチレジデントを経て、現在に至る。



参加申し込みは、インターネット、FAX(別紙)、メールからお願いします。  
QRコードを読み取ると、申し込みフォーム画面に簡単に移動できます。



申込先：医療法人清仁会 日本平病院 山下 光

Mail: kitakita1537@yahoo.co.jp

FAX: 054-334-2687 締切: 平成29年7月18日(火)17:00まで

# 平成29年度 第1回研修会 参加申込書

※送信表は不要です。

FAX送信先：

日本平病院 / 山下 光 宛

## 【送信者】

• 施設名： \_\_\_\_\_

• 氏 名： \_\_\_\_\_

• 連絡先： \_\_\_\_\_

申込み締切：平成29年7月18日（火） 17：00まで

◆該当項目に必要事項もしくは『し点』の記載をして下さい。記入漏れの無いようご協力お願い致します。

参加者氏名	会員番号	経験年数	業務内容	懇親会
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加
		年目	<input type="checkbox"/> 入院 OT・ <input type="checkbox"/> 外来 OT <input type="checkbox"/> DC・ <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 参 加 <input type="checkbox"/> 不参加