# 医療従事者向けWeb研修会

**専門**コース(2日間)

10:00am – 16:00pm（入室9:30pm）

2023

年度

事例やプログラムの実例を多く盛り込んだ実践的な内容です。グループディスカッションでは、参加者から挙げられたケースに関するケース検討、現場で困っていること、他施設に聞いてみたいことなどをテーマとして交流・情報交換を行い、今後の実践に活かしていただきます。



2023/12/2sat–12/3sun

会員お一人様 \35,000

　　（2日分の資料代を含みます）

|  |  |
| --- | --- |
| **研修コース** | **医療従事者向け研修会　専門コース** |
| **開催日時** | **2023/12/2（土）、　3日(日)　各10:00～16:00（9:30～ZOOM入室開始）** |
| **方 法** | **ZOOMを利用したWeb開催** |
| **対象者** | **・これまでに基礎コースまたは実践コースを受講した日本うつ病リワーク協会の会員の方** |
| **内　容** | **（社）日本うつ病リワーク協会理事、研修委員等と日頃リワークの実務に携わるコ・メディカルスタッフによる講義動画をZOOMで放映し、ブレイクアウトルーム機能を用いグループワークも開催致します。*** **リワークプログラムにとって重要なこと**
* **施設認定制度について、認定施設の紹介**
* **プログラム上で起こるアクシデントを治療的に活かすには**
* **プログラム運営上必要な連携の取り方（企業、家族、主治医、他院受け入れなど）**
* **疾患ごとの特徴とかかわり方のポイント（時期によるポイント、各疾患・症状など）**
* **発達障害に関して（個別対応方法・プログラムのポイントなど）**
* **リワークプログラムにおいて困難に感じやすい事象**
* **経営・運営に関して（集患方法、スタッフのマネジメントなど）**
* **スタッフ認定制度、専門スタッフ、認定スタッフの役割**
* **グループディスカッション**
 |
| **定　員** | **3０名****※尚、お申し込みが10名未満となった場合、開催を延期する場合がございます。ご承知おきください。** |

**専門コースを受講した方へ将来的な認定制度に向けて修了書を発行します。**

* **認定制度とは、リワーク施設やそこに所属するスタッフに対して一定の要件を満たし提供するサービスの質を担保するものとして当研究会として証明する仕組みです。**

**新型コロナウィルス感染拡大防止についてのご案内**

今回の研修会は協会として初めてのWeb開催となります。それに伴い、当協会では「オンライン研修規約を作成致しました。参加を希望される方は、この規約の内容を充分にご確認いただきますようお願い申し上げます。

お問い合わせ　 Fax.03-6262-2984 Mailto:information@utsu-rework.org

お申し込みは裏面をご覧ください。

〒100-0004東京都千代田区大手町2-2-1新大手町ビル地下1階　（東京リワーク研究所内）

一般社団法人日本うつ病リワーク協会

|  |
| --- |
| **FAX/郵送　申込書** |
| **宛先：一般社団法人　日本うつ病リワーク協会****FAX：03-6262-2984** |

* **定員となり次第、締め切りとさせて頂きます**

**日本うつ病リワーク協会　医療従事者向け研修会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関住所 | 〒 TEL： FAX： |
| 氏名（フリガナ） |  | 職種/役職 |  |
| 連絡先 | TEL： E-mail： |
| 参加希望コース | **202３/12/2　（土）、　3（日）専門コース** |
| 研修会で聞きたいこと |

※申込書を受理後、受講者向け研修会のご案内を**eメール**にて連絡いたします。案内がない場合は受け付け出来ていない場合がありますので以下事務局あて連絡ください。極力メールでお申込みいただけますと幸いです。

**各種取り扱いについて**

免責事項や禁止事項、事前にお預かりした参加費についての返金や受講修了の要件等につきましては、別紙の【オンライン研修規約】をご確認いただき、下記の□に✓を入れてお申し込み下さい。

**別紙【オンライン研修規約】の内容について確認しました**

**郵送にてお申込の方は、以下の宛先までお送り下さい。**

〒100-0004 東京都千代田区大手町2-2-1 新大手町ビル地下1F　東京リワーク研究所内

一般社団法人　日本うつ病リワーク協会　事務局　担当：江島

Tel 03-6281-8480 Fax 03-6262-2984