

平成 26 年度 PTSD 対策専門研修事業

B. 通常コース（大阪） 募集要項

平成 26 年度厚生労働省「こころの健康づくり対策事業」補助金による PTSD 対策専門研修事業として、国立精神・神経医療研究センターにより、本研修を開催致します。

本研修は、災害被害者、犯罪・交通事故等被害者、自死遺族、被虐待児童等、トラウマに対するこころのケアが必要な者に対応できる人材を確保するために実施されます。精神保健医療従事者等に対しトラウマに対するこころのケアについての必要な知識を系統的に習得し、さらに実際のスキルを向上させるような内容が工夫されています。この機会を積極的に活用され、日々の臨床にお役に立てて頂ければ幸いです。

関係者の皆様の積極的なご参加をお願い申し上げます。

担当者 国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所
成人精神保健研究部 部長 金 吉晴

1. 目的

犯罪被害者や災害被災者のこころのケアのため、PTSD に関する専門家の養成研修

2. 対象者

主に精神保健医療福祉業務に従事する医師、看護師、保健師、精神保健福祉士、臨床心理技術者等。臨床経験が3年以上の者。実際にトラウマの現場に関わっている方。

3. 研修日時・場所

平成 27 年 3 月 3 日（火）～4 日（水） 9 時 30 分～17 時

[新大阪丸ビル別館](#)（〒533-0033 大阪市東淀川区東中島 1-18-22）

4. 研修主題

犯罪被害者、自然災害被災者、犯罪・交通事故等被害者、自死遺族、被虐待児童等の心理的トラウマに関する理解を深め、PTSD 等の治療の知識を得、基本的対応スキルを習得する。

5. 講義内容

講師：(50 音順)

大澤智子先生（兵庫心のケアセンター）

亀岡聡美先生（兵庫心のケアセンター）

金 吉晴（国立精神・神経医療研究センター）

中島聡美（国立精神・神経医療研究センター）

時間割り：

日付	時間	講師	テーマ
1日目	9:30	<開講>	
3月3日 (火)	1限目(9:40～10:20)	金吉晴(国立精神・神経医療研究センター)	トラウマとPTSDの診断と治療
	2限目(10:30～11:30)	大澤 智子 先生(兵庫心のケアセンター)	トラウマへの心理的対応
	3限目(11:40～12:40)	大澤 智子 先生(兵庫心のケアセンター)	トラウマへの心理的対応
	12:40～13:40	<休憩>	
	4限目(13:40～15:00)	亀岡 聡美 先生(兵庫心のケアセンター)	子どものトラウマ
	5限目(15:10～16:30)	亀岡 聡美 先生(兵庫心のケアセンター)	子どものトラウマ
	16:30～17:00	<質疑応答>	
	17:00	<第一日目終了>	
	2日目	1限目(9:40～11:00)	金吉晴(国立精神・神経医療研究センター)
3月4日 (水)	2限目(11:10～12:30)	金吉晴(国立精神・神経医療研究センター)	トラウマとPTSDの診断と治療
	12:30～13:40	<休憩>	
	3限目(13:40～15:00)	中島 聡美(国立精神・神経医療研究センター)	悲嘆
	4限目(15:10～16:30)	中島 聡美(国立精神・神経医療研究センター)	悲嘆
	16:30～17:00	<質疑応答、修了証書の授与>	
	17:00	<閉講>	

6. 定員

150名

7. 受講料

なし

8. 申込方法

Web研修受付システムからお申し込みください。[こちら](#)をご覧くださいと申し込みページへのリンクがございます。

※ ご参加にあたっては、受講決定通知後1週間以内に、職場の上司による職印(ない場合は個人印でも可)を押した推薦状(形式自由)の送付が必要となります(最終締切2月24日(火)当日消印有効)。Web登録の前にご推薦者の氏名、所属をご確認ください。推薦状をご送付いただけない場合、ご参加の登録は無効になります。

なお、お申し込み者ご自身が施設長の場合には、推薦状の送付は不要です。

※ 応募の際のメールアドレスには共用アドレスを使用しないようお願いいたします。

また、メールアドレスの入力ミスにより選考結果等の通知が届かないケースが大変多くございますので、お間違いのないようご注意ください。

9. 受講願書受付期間

平成 26 年 12 月 22 日（月）～平成 27 年 2 月 10 日（火）

（定員に達した場合は締め切らせていただきます。）

10. 修了証書の授与

所定の研修課程を履修した方には修了証書を授与します。

理由なく欠席あるいは遅刻早退があった場合は、修了証書の授与ができない場合がありますのでご注意ください。

11. その他

- （1）選抜理由についてはいかなる場合でもお答えできないことを予めご承知おきください。
- （2）当日は主催者の指示に従って、円滑な運営にご協力ください。
- （3）宿泊施設の紹介は致しませんので、各自でご準備ください。
- （4）研修会場へは公共交通機関をご利用ください。
- （5）後日、受講者名簿を作成し、国・都道府県・政令市に提出致します。
- （6）当日高熱や激しい咳、嘔吐などの症状が見られた方には、受講をご遠慮いただくことがあります。

12. 問い合わせ先

独立行政法人 国立精神・神経医療研究センター

精神保健研究所 成人精神保健研究部 PTSD 研修担当（菊池・細川）

住 所：〒187-8553 東京都小平市小川東町 4 - 1 - 1

E-mail: ptsd_seminar@ncnp.go.jp

※ お問い合わせはメールでお願いいたします。

また、メールでの件名は、**「B 通常大阪コース」**としてください。

※ 推薦状は、上記住所宛にお送りください。