

IPS

(インテンショナルピアサポート:意図的なピアサポート)

研修会 平成28年3月 20日(日) 21日(月)

午前10時～午後5時 午前9時半開場
場所:医療法人聖和錦秀会 阪本病院

デイ・ナイト・ケア「なかまの家」(下記地図参照)

Intentional Peer Support「意図的なピアサポート」は、人と人との関わりの在り方(関係性)と会話をめぐるものです。私たちは、どのようにして物事を“知る”のか。そして、新たな“知り方”に目が開かれるのは、どのような関係性と会話を通してなのかを追求するものです。

講師の久野さんは「人は生きている以上、誰もが苦しみを経験し、だからこそ、自分や人への慈しみが湧いてくるのではないかというような話をしていると、支援する側、される側という壁はいつのまにか取り払われているようです」と話されています。

今回の研修では、専門職とか当事者といった関係ではなく、人として語り合うことのすばらしさを味わえるような機会になればと思っていますので、ご興味のある方は是非ともご参加ください。



講師

久野恵理氏

IPSファシリテーター
アドバンスレベルWRAPファシリテーター

参加費無料

お申し込みは裏面の申込用紙をお使いください。

申込締切: 平成28年3月16日(水)まで

対象: 精神科病院・施設スタッフ、当事者、家族の方々

募集人員: 30名(応募者多数の場合抽選)

原則両日参加ですが、どちらか一方の日のみの参加も大丈夫です。

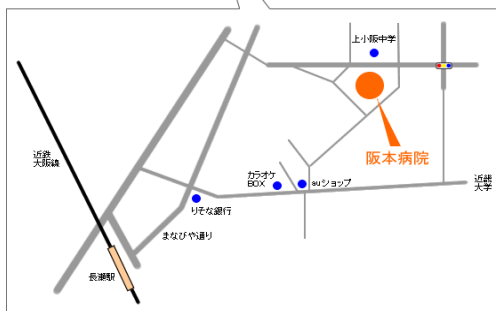
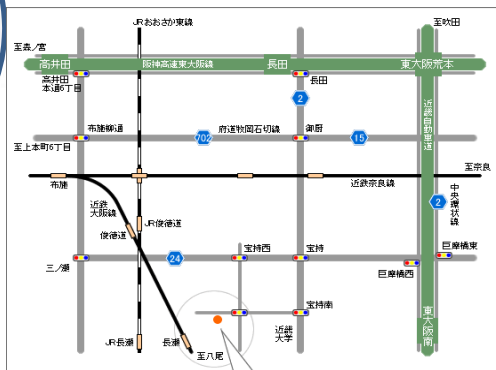
ただし抽選では両日参加の方が優先となります。

お問い合わせ: 医療法人聖和錦秀会 阪本病院

研修セミナー事務局 夫(フ)

TEL06-6721-0344 FAX06-6730-3651

メールアドレス seminar@smhc.or.jp



申込書(FAX・郵送)

FAX 06-6730-3651

IPS研修参加申込書



下記項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。

メールでお申込みの方は同内容をご記載ください。メールアドレス: seminar@smhc.or.jp

郵送の場合の宛先・住所

〒577-0811 大阪府東大阪市西上小阪7-17

医療法人聖和錦秀会 阪本病院 研修セミナー事務局 宛

※応募多数等で受付できなかった場合のみ、ご連絡いたします。ご了承ください。

ご施設名 (医療機関名)	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

ご連絡先 住所・電話等	〒 <input type="text"/>
連絡ご担当者:	TEL:
メールアドレス:	FAX:

参加者	ふりがな 氏名 <input type="text"/>
	職名・職種: <input type="text"/>

3月20日セミナー終了後、懇親会が開催されます。ぜひご参加ください。
ご参加を希望される方は、下記申込の参加に○を付けてください。

■3月20日(土)懇親会(17:30~19:30)参加申込 費用3,500円

参加 ・ 不参加

※お申し込みいただきました情報は、本セミナーへのご参加受付以外の目的には使用いたしません。
※大変恐縮ではございますが、平成28年3月16日(水)までに
お申し込みいただけますようお願い申し上げます。

FAX 06-6730-3651

医療法人聖和錦秀会 阪本病院
研修セミナー受付担当:夫(フ)

矢印の方向にセットしご送付ください

阪本病院行き