

令和元年度福島県精神障がい者アウトリーチ推進事業研修会 実施要領

1 目的

アウトリーチ推進事業に従事する者の資質向上を図り、地域における支援力の向上と多機関ネットワークによるアウトリーチ支援の普及を目指すため、各保健福祉事務所及び市町村並びに関係機関職員等を対象に研修会を実施する。

2 主催 福島県精神保健福祉センター

3 対象者

市町村、県保健福祉事務所、相談支援事業所、医療機関等で精神保健福祉業務に従事する者。

4 開催日時

令和元年8月21日(水) 10:30～15:00

5 開催場所 郡山市労働福祉会館 大ホール

(所在地：郡山市虎丸町7-7)

6 研修内容

10:00	受付
10:30	開会・あいさつ
10:35 ～ 12:00	講演 「岡山県における行政型アウトリーチの実践(仮)」 講師 メンタルセンター岡山(岡山県精神保健福祉センター) 所長 野口 正行 氏
13:00 ～ 15:00	1. 報告 「福島県精神障がい者アウトリーチ推進事業について」 アウトリーチ推進事業専門員 医師 (公立大学法人福島県立医科大学医学部 神経精神医学講座 講師) 後藤 大介 2. 演習(構築中) コメンテーター メンタルセンター岡山(岡山県精神保健福祉センター) 所長 野口 正行 氏

7 研修申込方法

参加申込書を記入のうえ令和元年8月9日（金）までに、メールまたはFAXにてお申し込みください。メール：seihosentagyomu@pref.fukushima.lg.jp

FAX：024-533-2408

8 その他

(1) 演習時の準備物について

午後に予定している演習の際、研修参加者間交流の時間を設けますので、必要な場合には各自名刺等ご準備ください。

(2) 駐車場について

駐車台数には限りがございますので、相乗り・接車のご協力をお願いいたします。混雑が予想されますので、できる限り公共交通機関をご利用ください。

第1駐車場（会館前 47台）

第2駐車場（会館南東 42台）

第3駐車場（会館裏 21台）



申し込み期限 8月9日(金)

※添書不要

平成 年 月 日

福島県精神保健福祉センター 行き
(FAX 024-533-2408)

所属名

担当者名

電話番号

令和元年度アウトリーチ推進事業研修会 参加申込書

1 参加者氏名

所属 職名	氏名	備考

2 講師に聞きたいことや質問したいことがありましたら御記入ください。