会　員　各　位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 石精会　第17号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成２８年７月２１日

石川県精神保健福祉士会

会　長　　寺西　里恵

（　公　印　省　略　）

**初任者研修２のご案内**

　ひまわりが日に日に背を伸ばすこの頃、皆様におかれましてはますますご壮健のこととお慶び申し上げます。日頃より当会の活動にご協力頂きありがとうございます。５月の初任者研修１に参加された方は、講義で学んだことを日々のかかわりに生かすことができていますでしょうか？

　さて、今年度2回目の初任者研修は新人PSW（経験年数１～３年目）を対象に、少し先輩のPSW（4年～7年目）から新人時代に大切にしていたこと、悩んでいたことなどを体験談も交え、シンポジウム形式でお話しして頂きます。後半には参加者同士の「顔の見えるつながり作り」を目的にグループワークも企画しております。

初任者同士で日々のかかわりでの悩みや素朴な疑問など気軽に話し合うことで、新人だからこそできる“つながり”が築けたらと思っております。たくさんの方のご参加を心よりお待ちしております。

※尚、初任者以外の中堅・ベテランの方々のグループもご用意しておりますので、興味のある方は是非、ご参加ください。

記

1. 日　時：平成２８年８月２０日（土）　13:30 ～ 16:30　　※受付13:00～
2. 場　所：白山市福祉ふれあいセンター 中会議室（白山市倉光８－１６－１）
3. テーマ：『**初任者のうちにやっておきたかったこと、やってよかったこと**

**～先輩PSWの経験談から～**』

1. コーディネーター ：小町　健さん　　（矢田野ファクトリー）

シンポジスト 　：井出　弥生さん　（ワークプラザますいずみ）

　　　　 　小林　理恵子さん（桜ヶ丘病院）

　　　　　　　　　　　　 三池　一輝さん　（ピアサポートいしびき）

宮本　大補さん　（グループホームひだまり）

|  |
| --- |
| 【お問い合わせ】〒９２２－０８３１　石川県加賀市幸町2丁目63番地 加賀こころの病院 医療相談室電話：０７６１-７２－０８８０　FAX：０７６１－７２－０８７５担当：蔭西 |

**FAX送信票**　※　FAX送付状は不要です。このままFAXしてください。

**FAX番号：０７６１－７２－０８８０**

**担当者：加賀こころの病院　医療福祉相談室　蔭西　行**

**初任者研修２　参加申込書**

平成28年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 経験年数 |
| １ |  |  | 　　　　　　年 |
| ２ |  |  | 年 |
| ３ |  |  | 年 |
| ４ |  |  | 年 |
| ５ |  |  | 年 |
| ６ |  |  | 　　年 |
| ７ |  |  | 年 |

|  |
| --- |
| 【自由記載欄】※シンポジストに聞いてみたいことやグループワークで話し合いたいこと等はあればご記入下さい。 |

**※8月15日（月）　までにお申し込みください。**