

令和6年9月吉日

一社) 福岡県臨床心理士会 会員各位

一社) 福岡県臨床心理士会会長 原 典子
医療保健領域担当理事 福澤 理香

第23回医療保健領域研修会開催のご案内 「トラウマケアの心理臨床」

秋晴の候、会員の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。第23回医療保健領域研修会では「トラウマケアの心理臨床」をテーマに開催いたします。今回は、精神科、児童精神科、小児科、児童養護施設、児童相談所、大学の学生相談室等さまざまな領域で、トラウマからの回復の支援にご尽力されてきた吉川久史先生（広島国際大学 准教授）にご講義いただきます。午前の講義では、EMDRをはじめ様々なアプローチでトラウマからの回復の支援につなげる心理臨床について学び、午後は事例検討を通してトラウマを抱える方への支援について参加者の皆さんと一緒に学びを深める時間にいたします。

【日時】 令和6年10月27日(日)9:30~15:30 (9:10 受付開始)

【形式】 当日は会場にて対面のみ (午前講義の一部は後日配信予定)

【会場】 アクロス福岡 7階大会議室
〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1丁目1-1

【対象】 福岡県臨床心理士会会員・福岡県公認心理師会会員

【参加費】 3000円 (後日配信のみ 1000円)

【定員】 現地 100名程度

【臨床心理士ポイント】


会場参加の場合は、臨床心理士更新ポイント(2)が2ポイント付与されます。
講義の後日配信のみ視聴される方はポイント付与されませんのでご了承ください。

【申込み期間】 令和6年9月17日(火)~9月28日(土)

【プログラム (予定)】

9:10- 受付開始
9:30- 開会の挨拶・事務局から
9:40-11:15 講義 吉川先生
11:15-12:00 グループシェアと質疑応答
12:00-13:00 昼休み
13:00-14:00 事例検討①
14:00-15:00 事例検討②
15:00-15:20 質疑応答
15:20-15:30 閉会の挨拶・アンケート
15:30- 終了

【申込方法】※ 会員ごとに異なりますのでご注意ください

福岡県臨床心理士会所属の方	福岡県公認心理師会のみ所属の方
<p data-bbox="263 347 718 427"><u>福岡県臨床心理士会ホームページの マイページより申し込み</u></p> <p data-bbox="159 443 782 712">期間：令和6年9月17日～令和6年9月28日 ※期限を過ぎた場合は参加できません マイページにログイン後「第23回医療保健領域研修会」について、必要事項を入力してお申し込みください。(QRコードを読み込むとログイン画面にアクセスできます)</p>  <p data-bbox="159 985 782 1160">QRコードが読み込めない方は下記 URL をご利用ください。 福岡県臨床心理士会ホームページ (https://fsccp.com/mypage/)</p>	<p data-bbox="901 347 1356 383"><u>イベントペイを利用したの申し込み</u></p> <p data-bbox="821 398 1428 622">期間：令和6年9月17日～令和6年9月28日 ※期限を過ぎた場合は参加できません 下記のQRコードを読み込み、参加申し込みフォームに必要事項を入力して送信してください。 送信後、自動返信メールが届きます。</p>  <p data-bbox="821 981 1428 1160">QRコードが読み込めない方は下記 URL をご利用ください。 (https://eventpay.jp/event_info/?shop_code=2576927509835096&EventCode=P5924908)</p>

【その他連絡事項】

<現地参加の方>

- ・会場内ではマスク着用をお願いします。当日体調が思わしくない方は、現地参加をお控えください。
- ・会場に除菌シート、アルコール消毒等準備しますので、ご利用ください。
- ・会場で昼食をとることはできますが、ゴミは各自でお持ち帰りください。
- ・入金後の参加費のご返金は致しかねますので、あらかじめご了承ください。

<後日配信（講義）の方>

- ・登録されたメールアドレスに動画 URL 等送信します。
- ・配信は期間限定で、視聴できる期間が決まっております。ご注意ください。

【お問い合わせ先】

一般社団法人福岡県臨床心理士会

医療保健領域担当理事 福澤 理香

メール：iryo-kensyukai@fsccp.com FAX:092-761-8377

※件名に「医療保健領域研修会」と明記。連絡先(電話番号)も記入をお願いします。