

+ 平成 29 年度 メンタルヘルス・ファーストエイド- ジャパン (MHFA-J)
実施者 (エイダー) 研修会

- 1 目的 メンタルヘルス・ファーストエイド実施者(エイダー)研修会では、地域の精神保健
場面で直面する可能性が高い、メンタルヘルスの問題を有する人に対して適切な初
期支援を行い、その後の専門家の支援に円滑につなげる様、実践を交えて学ぶこと
を目的としています。
- 2 主催 九州大学医学研究院精神病態医学分野
共催 メンタルヘルス・ファーストエイド-ジャパン
- 3 対象者 医師、保健師、看護師、精神保健福祉士、臨床心理士等の自殺予防に関心のある専
門職であって、本研修受講後にゲートキーパーとして地域で活動できる方。
- 4 受講定員 30 名 (先着順。受講いただけない場合に限り、ご連絡いたします。)
- 5 日時 1 日目 : 平成 30 年 2 月 7 日 (水) 10 : 00 ~ 17 : 00 (受付 **9 : 40 ~**)
2 日目 : 平成 30 年 2 月 8 日 (木) 9 : 30 ~ 16 : 30
※ 原則として上記 2 日間のプログラムを全て受講できる方を対象とします。
※ 開始時刻が 2 日間で異なりますので、ご注意ください。
- 6 研修内容 研修会では、うつ病・不安障害・精神病性障害・物質関連障害 (アルコール/薬物) の 4
疾患と成人学習理論について、講義や演習 (ロールプレイ) を通して学んでいきま
す。研修会を全日程修了された方には「MHFA-J 実施者 (エイダー) 認定証」を交付
いたします。

【実施者研修会】 * 基礎的知識を中心に学びます

メンタルヘルス・ファーストエイド(MHFA)とは
うつ病・自殺の MHFA
不安の問題の MHFA
精神病の MHFA
物質使用の問題の MHFA
地域における MHFA 研修の実際
医療やひきこもり支援における MHFA の活用

- 7 会場 福岡朝日ビル 地下 1 階 15 号室
〒820-001 福岡市博多区博多駅前 2-1-1

8 研修講師

- 加藤 隆弘 (九州大学病院精神科神経科・講師)
大塚 耕太郎 (岩手医科大学医学部 神経精神科学講座・教授)
鈴木 友理子 (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 災害等支援研究室・室長)
長 徹二 (三重県立こころの医療センター診療部・医長)
小原 圭司 (島根県立心と体の相談センター・所長)

9 申込み方法

別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXにてご送付ください。

<送付先> 事務局担当 浦田

メール：mhfa.jmed@gmail.com

FAX：092-642-4521

*メール、FAX いずれも件名に「エイダー研修会申し込み」と入れてください。

10 その他

- (1) 受講料：無料
- (2) 両日とも各自で昼食をご準備いただきますようお願いいたします。

11 問い合わせ先

九州大学大学院 医学研究院 精神病態医学分野

代表：加藤 隆弘 事務局担当 浦田 裕美

メール：mhfa.jmed@gmail.com

平成 29 年度 メンタルヘルス・ファーストエイドー ジャパン(MHFA-J)
実施者(エイダー)研修会

(開催日:平成 30 年 2 月 7 日(水)~2 月 8 日(木))

参加申込書

所属機関名		
TEL		FAX
職種	氏名	ふりがな

申し込みに際し、下記の事項へご回答ください。*グループ分けの際に必要となりますので必ずご記入ください。

問 1 精神保健領域での勤務年数(あてはまる□を■に変えてください)

(1) □ 1~5 年 (2) □ 5~10 年 (3) □ 10~20 年 (4) □ 20 年以上

問 2 メンタルヘルスに関する研修を行う機会がありますか。(あてはまる□を■に変えてください)

(1) □ あり (2) □ なし

(1)と答えた方は、問 3、問 4 へご回答ください。

問 3 研修を行う際の役割はどのようなものですか。(あてはまる□を■に変えてください)

(1) □ 講師 (2) □ 講師補助 (3) □ その他(具体的に:)

問 4 研修を行う場はどのようなものですか。(あてはまる□を■に変えてください)

* 複数回答可

(1) □ 職場内 (2) □ 一般市民向け (3) □ その他(具体的に:)

問 5 どのような場で MHFA を活用したいですか。

--

◀ 申込締切 平成30年1月24日(水) ▶ * 定員: 30名

* 公共交通機関や近隣の駐車場をご利用ください。

<問い合わせ・申込先>

九州大学病院精神科神経科

(事務局担当: 浦田 裕美)

〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1-1

メール: mhfa.imed@gmail.com FAX: 092-642-4521