

楽しく学ぼう!



問う 聴く 気づく!!

精神保健福祉士は、当事者とかかわったり、多職種で協議をしたり、あるいは後輩を指導するなど兎角人とかかわることが多い職業です。ですから私たちにとって、自らの実践を振り返って支援の在り方を見直したり、自身の考えを言語化して伝えることは欠かすことができません。

そこで今回スーパービジョン運営委員会では、専門職としてのスキルアップを目的に、リフレクション（内省）に関するワークショップを企画しました。当日は、ゲーム感覚で気軽に内省ができるカードを用いたグループワークを行います。参加者同士で対話をしながら自己を振り返り、気付いたことを言葉にし、今後に活かしていこうというものです。肩肘を張らずに楽しみながらともに学んでいきたいと思っています。この機会に是非ご参加ください。

リフレクションワークショップ

2016年9月25日（日） 13:30~17:00

慈友クリニック（東京都新宿区高田馬場4丁目3-11）



定員 30名

参加費 会員 2000円 非会員3000円

参加費は当日会場にてお支払いください

ファシリテーター 春日未歩子

(株)ジャパンEAPシステムズ

(日本精神保健福祉士協会認定スーパーバイザー)

申し込み方法の詳細は裏面をご覧ください

参加申込書

記入日 年 月 日

<申込みに際してのお願い>

原則、方法A（メール）でお申込みください。インターネット環境等の理由で方法Aによる申込みが難しい方のみ、方法Bでお申込みください。ご協力をお願い致します。

<方法A>

下記、申込書の記載項目（①～⑧）を全てメールでお知らせください。メールの件名は【0925 申込み・氏名】とし、個人ごとにお申込みください。

申し込みメールアドレス：tpswkenshu@gmail.com

<方法B>

参加申込書の記載項目を全て記入し、個人ごとにファックスでお申込みください。

ファックス番号：03-6233-9624（東京精神保健福祉士協会事務局）

※受講の可否については、9月10日までにメールでご連絡を差し上げます。

必ず tpswkenshu@gmail.com からのメールを受信できるよう設定をお願い致します。

申込締め切り：8月31日（水）必着（先着順 30名）

①名前（ふりがな）	
②性別	男性 ・ 女性
③所属機関名	
④PSWの経験年数	年目
⑤携帯電話番号（緊急時使用）	
⑥メールアドレス（普通連絡用）	
⑦業務内容（簡単に）	
⑧東京精神保健福祉士協会会員番号 （封筒宛名隣の4桁番号です：会員のみ）	