

SHARE 研修会 in 福岡

日程 2020年3月7日(土) 13:00~17:00 (12:30 受付開始)

3月8日(日) 10:00~16:00 (9:30 受付開始)



会場 リファレンスキャナルシティ博多貸会議室 CA2-type2
福岡県福岡市博多区住吉1丁目2-25 キャナルシティ博多ビジネスセンタービル B1F



★SHARE (シェア) とは…

- ・当事者と主治医の共同意思決定を支援するパソコン・タブレットツールです
- ・治療についての自分の希望を、主治医に伝えやすくなります
- ・お薬のことだけでなく、自分にできる生活の工夫を主治医と共有し、治療に生かします
- ・あなたが安心して話せる人と一緒に、自分の考えをまとめることができます

●紙バージョンのSHAREもあり、どなたでも使えます●

定員
40名



2020年3月7日(土)…ユーザー体験研修

第一部

「ご自分が受ける診察を、
もっと『自分が言いたいことを言える診察』に変えてみませんか」

- SHAREとは何か
- パソコン版SHAREを自由に触ってみよう
- 「希望とリカバリーのノート」を作ってみよう
- 「今日の診察で何を相談したいか」を言葉にしてみよう

2020年3月8日(日)…SHARE実施研修(スタッフ研修)

第二部

「SHAREの利用者をサポートする」

- SHAREの利用者に“寄り添う”とは～ピアサポートの視点～
- パソコン版SHAREの多様な機能を理解しよう
- 診察前のサポートセッションの実際
- SHAREを使った診察の実際

「SHAREを医療機関や各種支援機関に位置づける」

- パソコン版SHAREの技術的解説と導入の手順
- SHAREの多様な活用方法(外来・デイケア・訪問支援・地域活動支援センター・就労支援など)

研修修了証を
お渡しします

主な対象

SHAREを体験してみたい人
(当事者・家族・支援者など)

SHAREの利用者をサポートする
ピアスタッフ・支援者・医師など

SHARE 普及推進委員会

出演者
伊藤順一郎 (メンタルヘルス診療所しっぽふぁーれ) 福井里江 (東京学芸大学)
藤田英親 (国分寺すずかけ心療クリニック) 岡本和子 (国分寺すずかけ心療クリニック)
黒木紀子 (国分寺すずかけ心療クリニック) 二宮史織 (国分寺すずかけ心療クリニック)
坂田増弘 (国立精神・神経医療研究センター病院) 相川章子 (聖学院大学)
松谷光太郎 (武蔵野大学大学院) 久永文恵 (地域精神保健福祉機構)

SHARE についての詳細は
⇒ <https://share-sdm.accelight.jp/>



	参加区分	料金
第一部 ユーザー 体験研修	賛助会員	1500円
	一般	2000円
第一部 + 第二部	ピアスタッフ (賛助会員)	5000円
	ピアスタッフ (一般)	5500円
	支援者・医師など (賛助会員)	6000円
	支援者・医師など (一般)	6500円

参加申込方法は
裏面をご覧ください

【主催】SHARE 普及推進委員会・認定 NPO 法人地域精神保健福祉機構
【協力】国分寺すずかけ心療クリニック・株式会社アクセライト

Supported by
日本財団
THE NIPPON
FOUNDATION

SHARE 研修会 in 福岡

【会場】

リファレンスキャナルシティ博多貸会議室
CA2-type2
(福岡県福岡市博多区住吉1丁目2-25
キャナルシティ博多ビジネスセンタービルB1F)



【お申込み方法】

(1) ウェブ申込

→ <https://share-fukuoka2019.peatix.com/>
(クレジットカード決済、コンビニ支払い等に対応)

(2) FAX またはメール申込

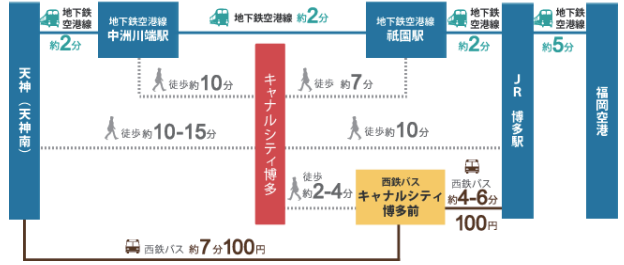
- 参加費を郵便局の青い振込用紙でお振込ください。
<郵便振替>口座番号：00280-3-134351 加入者名：ACT・IPSセンター
通信欄に「SHARE 研修会 in 福岡」とお書きください。
- 下記の申込書に必要事項をご記入の上、下記連絡先に FAX またはメールでお送りください。
お振込後に参加費は返金できませんので、あらかじめご了承ください。
- ①と②が確認できましたら、参加券（ハガキ）をお送りしますので、当日ご持参ください。
お一人様申込用紙1枚でお申し込みください。（複数人数の場合は人数分コピーをお願いいたします）

FAX : 047-320-3871 または E-mail : share2.training@gmail.com

認定 NPO 法人コンボ ACT-IPS センター宛



☆天神エリア、JR博多駅、福岡空港からのアクセス



申込書 事前申込締切 2020年2月28日(金)			
お名前	ふりがな		
ご所属		職種	
申し込み区分 該当する□に☑を入れてください	第一部 ユーザー体験研修	賛助会員	<input type="checkbox"/> 1500円
		一般	<input type="checkbox"/> 2000円
	第一部 + 第二部	ピアスタッフ (賛助会員)	<input type="checkbox"/> 5000円
		ピアスタッフ (一般)	<input type="checkbox"/> 5500円
		支援者・医師など (賛助会員)	<input type="checkbox"/> 6000円
		支援者・医師など (一般)	<input type="checkbox"/> 6500円
賛助会員番号	※「こころの元気+」送付の封筒の宛名に記載されているID番号(わからない場合は空欄でも結構です)		
連絡先区分	自宅	勤務先	その他 ()
ご住所	〒 都・道 府・県		
電話番号		FAX	
E-mail			
お知らせメール便(コンボメルマガ)に登録する <input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/> 登録済み			