

令和元年度 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

- 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がることができるように、ロールプレイなどの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  
共催 メンタルヘルス・ファーストエイドー ジャパン (MHFA-J)
- 3 対象者 医師、保健師、看護師、精神保健福祉士、臨床心理士、薬剤師、弁護士、司法書士等の精神疾患の早期支援や自殺予防に関心のある専門職で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(8月1日(木)申込締切)  
(先着順。受講いただけない場合には、事務局より連絡いたします。)
- 5 日時 1日目: 令和元年8月30日(金) 10:00~17:00 (受付 9:40~)  
2日目: 令和元年8月31日(土) 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**金曜と土曜**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、主にうつ病・不安障害・精神病性障害・物質関連障害(アルコール/薬物)等の疾患について、講義や演習(ロールプレイ)を通して学んでいきます。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(エイダー)研修会】\*基礎的な知識と技術を中心に学びます

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
成人学習理論
精神病のMHFA
不安の問題のMHFA
物質使用の問題のMHFA
ギャンブルの問題のMHFA
医療場面やひきこもり支援におけるMHFAの活用

- 7 会場 九州大学 コラボステーションI 共同セミナー室A・B  
(福岡市東区馬出3丁目1番1号 九大病院キャンパス内)
- 8 研修講師  
加藤 隆弘 (九州大学病院精神科神経科・講師)  
長 徹二 (名古屋医専・教務部・教授)  
松井 佑樹 (医療法人明心会 仁大病院・医師)  
大矢 希 (京都府立医科大学大学院医学研究科・医師)  
入来 晃久 (大阪精神医療センター・医師)  
浦田 裕美 (九州大学病院精神科神経科・臨床心理士)

※講師は一部変更となる場合があります。

9 申込み方法（8月1日（木）申込締切）

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・MHFA-J 医療版 事務局

代表：加藤 隆弘 事務局担当：浦田 裕美

メール：mhfa.jmed@gmail.com

令和元年度 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:令和元年 8 月 30 日(金)~8 月 31 日(土))

# 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 令和元年8月1日(木) ▶ \* 定員 : 30 名

## <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.jmed@gmail.com](mailto:mhfa.jmed@gmail.com) FAX : 092-642-4521