厚生労働省 平成23年度 認知行動療法研修事業

うつ病の認知療法・認知行動療法ワークショップ(医師向け) 募集要項

1. 目的

うつ病の患者数は、この12年間で2.4倍増の約100万人となり、うつ病への治療対策が急務となっています。このため、うつ病の治療に有効とされる認知行動療法について、主に精神医療において専門的にうつ病患者の治療に携わる者に対する研修を実施し、この療法の普及とうつ病患者への治療の質の向上を図ることを目的としています。

2. 参加要件

3年以上の精神保健医療に従事した経験のある医師を対象にした研修会です。

初回ワークショップと半年後のブラッシュアップワークショップの両方に参加でき、当研修事業で実施する症例に基づく個別スーパービジョンを受けていただけることが条件となります。

3. 研修会日時・会場

【東京開催】

1) うつ病の認知療法・認知行動療法ワークショップ

日時: 平成23年8月13日(土)10:00-17:30、14日(日)9:00-16:00

会場: ベルサール飯田橋 Room1

東京都千代田区飯田橋 3-8-5 住友不動産飯田橋駅前ビル 2F

03-3263-7274

http://www.bellesalle.co.jp/bs_iidabashi/ (JR 総武線飯田橋駅徒歩2分)

2) うつ病の認知療法・認知行動療法ブラッシュアップ ワークショップ

日時: 平成24年3月4日(日) *研修時間については後日ご連絡いたします。

会場: 慶應義塾大学病院 新棟 11 階 中会議室

東京都新宿区信濃町35

http://www.hosp.keio.ac.jp/annai/kotu/index.htm (JR 総武線信濃町駅1分)

|*申込みは締め切りました。|

【仙台開催】

1) うつ病の認知療法・認知行動療法ワークショップ

日時: 平成23年9月3日(土)10:00-17:30、4日(日)9:00-16:00

会場: TKP 仙台カンファレンスセンター

宮城県仙台市青葉区花京院 1-2-3 ソララガーデンオフィス

022-217-7126

http://www.kashikaigishitsu.net/search/detail/662/(JR仙台駅西口徒歩 3分)

2) うつ病の認知療法・認知行動療法ブラッシュアップ ワークショップ

日時: 平成24年2月18日(土) *研修時間については後日ご連絡いたします。

会場: TKP 仙台カンファレンスセンター

宮城県仙台市青葉区花京院 1-2-3 ソララガーデンオフィス

022-217-7126

http://www.kashikaigishitsu.net/search/detail/662/(JR仙台駅西口徒歩 3分)

*申込み締め切り 2011年8月14日(日) まで

【京都開催】

1) うつ病の認知療法・認知行動療法ワークショップ

日時: 平成23年9月17日(土)10:00-17:30、18日(日)9:00-16:00

会場: 京都大学医学部G棟

京都市左京区吉田近衛町

http://www.pbh.med.kyoto-u.ac.jp/access.html

2) うつ病の認知療法・認知行動療法ブラッシュアップ ワークショップ

日時: 平成24年2月26日(日) *研修時間については後日ご連絡いたします。

会場: メルパルク京都

京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町 676 番 13

075-352-7444

http://www.mielparque.jp/kyt/kyt01.html

*申込みは締め切りました。

4. 受講料 無料

5. 研修内容

平成16年度厚生労働科学研究費補助金「精神療法の実施方法と効果に関する研究」および平成22年度から始まった厚生労働科学研究費補助金「精神療法の有効性の確立と普

及に関する研究」で作成し有用性を検証した「認知療法・認知行動療法治療者用マニュ アル」と研修マニュアルに準拠したプログラムに沿って、講義及びグループワーク等を 行います(各地共通)。

研修プログラムの概要 (予定) は以下のとおりとなります。

- ① 認知療法認識尺度 (CTAS) を用いた知識の確認
- ② 認知療法・認知行動療法の概要と厚生労働省研究班作成の治療者用マニュアルの解説
- ③ 症例の概念化
- ④ 認知療法への導入
- ⑤ ソクラテス的質問法の説明とグループワーク
- ⑥ 活動記録表を用いた行動活性化
- ⑦ 非機能的思考記録表を用いた認知再構成法
- ⑧ 問題解決法とアサーション
- ⑨ スキーマと終結

6. 申し込み方法

「うつ病の認知療法・認知行動療法ワークショップ」と明記の上、<u>keio cbt@yahoo.co.jp</u> 宛メールをお送り下さい。

- ① 氏名
- ② 所属 (勤務先)
- ③ 精神科臨床年数
- ④ 連絡先住所・電話・FAX
- ⑤ メールアドレス
- ⑥ 参加希望会場(①東京 ②仙台 ③京都)
- ⑦ 懇親会参加希望の有無
- ⑧ その他、連絡事項

7. 受講決定通知

受講の可否ならびに参加詳細についてはメールにて折り返し連絡いたします。

8. その他

昼食・宿泊については、用意・案内はございませんので、各自でお願いいたします。 修了後、受講証書をお渡しいたします。

9. 申込先・問い合わせ先

〒160-8582 東京都新宿区信濃町35