検討テーマや事例提供のお願い

**ギャンブル障害に関する、検討したいテーマや事例を**

**令和6年11月5日（火）までに、メールにてご返送下さい**

研修2日目にグループ検討（特定のテーマについての話合いや、架空もしくは提供事例の検討など）を計画しています。実施するに当たり、参加者の皆さまより、下記の内容のご提供をお願いします。（ご提出は必須ではありませんが、出来る限りご協力ください）

Ａ：検討してみたいテーマ：グループディスカッションを予定しています。「こんなテーマで話し合いたい」といった素材を募集します。ギャンブル障害の方と関わられる中で、困ったり迷ったりした事案や特性、負担が大きく感じる事柄など、ご記入ください。

Ｂ：事例検討：相談場面、各種グループ、カウンセリング等、どのような形で関わったケースでも構いません、検討したい事例のご提供をお願いします。関わった期間は問わず、詳細が分からなくても結構です。次ページの形式に沿ってご記入ください。

Ａのみ・Ｂのみでも、ＡＢ両方をご記入いただいても構いません。また、本研修の特性上、提供いただいた内容すべてを取り上げることは難しいと思われますので、あらかじめご了承下さい。尚、検討テーマならびに事例作成につきましては、個人情報保護等にご配慮ください。

また、事例検討を行う場合には、ネットを使った研修という特性上、個人情報を特定されない内容に再加工させていただいた上で、研修開始前にご参加の皆様へ、ダウンロードの案内、もしくはメール送信する予定です。（検討中）

下記内容をご記入の上、11月5日（火）までに下記メールアドレスまでご送付ください。

（この用紙（ワード）に直接打ち込んでいただいてご返送下さい。改行などご自由に編集していただいて構いませんが、なるべくワードで1～2ページ以内におまとめください。）

この資料の送付先アドレス（この用紙のご提出以外のご利用はできません）

久里浜医療センター　ギャンブル依存担当

220-izon-kensyu@mail.hosp.go.jp

【ご提出依頼】（ギャンブル障害に関する、検討したいテーマや事例）

ご所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前：

職域：　　　　　　　　（医療・地域支援・当事者支援・その他）　職域での経験年数（　　）年

Ａ：検討してみたいテーマについて

Ｂ：事例検討したいケースについて

１.ケースの年齢・性別　　本人の年齢：　　　歳　　　性別：

２.問題の経過（治療・相談歴等も含む）

３.家族構成

４.生育歴

５.関わりの経過（用いた活動やグループ、または社会資源や環境調整も含む）

6.検討したい点、その他