

2016년 한국정신사회재활협회 추계학술대회 안내문

한국정신사회재활협회는 정신사회 재활치료를 통하여 만성 정신질환을 앓고 있는 정신장애인의 삶의 질을 향상시키고, 사회복귀를 증진하며, 또한 회원 상호간의 학문적 교류 및 발전을 도모하는 것을 목적으로 설립된 비영리단체입니다.

본 협회에서는 매년 봄, 가을에 정신사회재활과 관련되는 중요한 주제들을 가지고 학술대회를 열어 회원들에게 최신 지견과 정보를 제공하며 경험을 나누고 친교 하는 소중한 기회를 갖고 있습니다.

이번 추계학술대회는 <정신재활을 위한 인지적 접근> 이라는 주제를 가지고 워크숍, 심포지엄 등을 가지려고 합니다.

정신보건 전문가 및 관계자 여러분의 많은 참여 바랍니다.

2016. 8.

한국정신사회재활협회 이사장 황태연

----- 아 래 -----

1. 일 시 : 2016년 9월 23일(금요일) 9시 - 17시 30분
2. 장 소 : 국립정신건강센터 11F 열린강당
3. 주 제 : 정신재활을 위한 인지적 접근
4. 참석대상 : 전국 정신보건시설 관계자 등 200명

5. 당일일정 :

구 분	시 간	주 제	강 사	
접 수	08:30-09:00			
1부. 워크숍	인권 교육	09:00-11:00	존엄성과 존중과 인권감수성 류은숙 (인권연구소 '창')	
		11:00-11:10	Coffee Break	
		11:10-13:00	정신보건법 개정에 따른 인권의 이해 이종국 (협회 부이사장/국립공주병원)	
	워크숍	09:00-9:45	사회인지란? 사회인지재활이란?	이원혜 (국립정신건강센터)
		9:45~10:00	Coffee Break	
		10:00-10:15	사회인지기술훈련(Social Cognition Skills Training) SCST 소개	최기홍 (고려대학교) 임재은 (국립정신건강센터)
		10:15-11:45	SCST 실제 및 시연	
		11:45~12:00	질의 응답	
점심시간	12:00~13:30	점심시간		
개회식	13:30-13:40	개회사	윤명숙 (협회 회장)	
		축사	황태연 (협회 이사장)	
주제 : 정신재활을 위한 인지적 접근				
2부. 심포지엄 1 중증 정신질환과 인지재활	좌장		황태연 (협회 이사장)	
	13:40~14:10	중증 정신질환에서의 신경인지기능	이승환 (일산백병원 정신건강의학과)	
	14:10~14:40	중증정신질환 대상의 인지교정치료- Activate(C8 sciences 개발)의 적용 모색	송현주 (서울여자대학교 특수치료전문대학원)	
	14:40~15:10	중증정신질환이 있는 중장년층 대상의 인지재활훈련 효과	최기홍 (고려대학교 심리학과)	
Coffee Break	15:10-15:30	Coffee Break		
3부. 심포지엄 2 인지재활의 실천	좌장		이미경 (협회 부이사장)	
	15:30-16:00	중증 정신질환 대상의 인지재활프로그램: 국내 현황	이원혜 (국립정신건강센터 심리건강과)	
	16:00~16:30	인지행동치료의 임상적용	현미열 (제주대학교 간호학과)	
	16:30~17:00	회복을 위한 자기관리(Wellness self management) 프로그램과 인지적 건강관리	박재우 (서초열린세상 시설장)	
총회	17:00~17:30	정신사회재활협회 총회	공지현 (협회 운영위원장)	
폐회	17:30	폐회식		

6. 접수관련안내

1) 절차

- (1) 학술대회 참가신청서를 작성하시어 팩스(031-288-0363)나 이메일(kapr2008@hanmail.net)으로 제출하여 주시기 바랍니다.
- (2) 참가신청서와 참가비 납부가 완료되어야 사전등록으로 간주됩니다.

2) 참가비

구분	사전등록 (중식포함)		당일등록 (중식불포함)	
	회원	비회원	회원	비회원
참가비(원)	40,000	60,000	60,000	60,000

- * 회원은 사전등록기간에 접수하여 주시기 바랍니다.
- * 회원가입절차 : www.kapr.or.kr에서 회원 입회원서를 다운받아 작성하시고 팩스(031-288-0363)나 이메일(kapr2008@hanmail.net)으로 보내주십시오. (입회원서 첨부)
올해 **연회비(2만원)을 납부**한 본 협회 회원이어야 합니다. 따라서, 지난해 회비를 납부한 회원께서는 2016년도 회비를 납부하여 주시기 바랍니다.

3) 사전등록기간 : 2016년 8월 22일(월) - 2016년 9월 9일(금)

참가비 납부계좌 : 외환은행 630-005016-958 예금주-사단법인한국정신사회재활협회

연회비 납부계좌 : 외환은행 630-006619-228 예금주-사단법인한국정신사회재활협회

- * 입금자명은 신청자명과 동일하게 해 주시고,
입금자명과 신청자명이 다를 경우 입금하신 뒤 사무국(031-284-0360)으로 전화주시기 바랍니다.

4) 등록취소

사전등록기간 (8/22~9/9)	9월 9일 이후 (9/10~9/23)
등록비의 100% 환불	등록비 환불 불가
* 연회비 환불은 불가합니다.	

7. 연수평점 안내 (신청 중이며 시간 및 평점은 일부 변경이 있을 수 있습니다.)

- ※ 인권교육 신청 : 인권교육 4시간과 심포지엄 시간만 인정됩니다. (인권교육 + 심포지엄)
- ※ 워크숍 신청 : 워크숍과 심포지엄 시간 모두 인정됩니다. (워크숍 + 심포지엄)
- ※ 정신보건사회복지사 연수평점 : 인권교육과 워크숍 신청자 모두 3점으로 동일합니다.

	인권교육	워크숍	심포지엄
정신보건간호사 수련생 수련시간 (신청 중. 변경 될 수 있음)	4시간 이수	3시간	3.5시간
정신보건임상심리사 연수시간	4시간 이수	2시간 30분	3시간
정신보건사회복지사 연수평점	4시간 이수	3점	

8. 문의사항

- 한국정신사회재활협회 간사 이지연 (031-284-0360)
- 사무국 운영일: 매주 화요일, 수요일, 금요일 (09:00~17:20)
- 월, 목은 전화 연결이 되지 않더라도 양해 부탁드립니다, 메일(kapr2008@hanmail.net)로 문의사항 남겨 주시면 회신 드리겠습니다.

9. 장소안내

- 1) 주소: 서울시 광진구 용마산로 127 / Tel. 02-2204-0114
- 2) 교통 안내: 지하철 : 7호선 중곡역 하차 1번 출구, 진료소 방향으로 100m
버 스 : 320, 2012, 2227, 마을버스 3번 대원고교 앞 하차
- 3) 주차 안내: 최초 30분 무료 / 10분당 300원 / 1일 최대 20,000원
- 4) 약도:



2016년 추계학술대회 참가신청서 및 개인정보수집 활용 동의서

기관명 : _____ 연락처 : _____

성명	중식 신청	*인권교육 /워크숍	회원 여부	입금일	입금액	직종	핸드폰	**연수평점 신청				개인정보 수집·이용 동의	
								정신보건 간호수련생	정신보건 임상심리사	***정신보건사회복지사		동의함	서명 (개별서명)
								생년월일	협회원/수련생				
유관순	○	인권교육	회원	8/29	40,000	사회복지사	010-1234-5678	×	×	80/10/10	협회원	○	자필서명

* 인권교육과 워크숍은 같은 시간에 각각의 장소에서 진행되어 중복 체크 할 수 없습니다.

**연수평점 신청	정신보건간호사 수련시간 (신청 중. 변경될 수 있음)	정신보건임상심리사	정신보건사회복지사
인권교육(4시간 인정) + 심포지엄	3.5시간	3시간	3점
워크숍 + 심포지엄	6.5시간	5시간 30분	

***정신보건사회복지사협회의 연수평점 신청자는 생년월일과 협회원/수련생 구분을 기입해 주시기 바랍니다.

[개인정보 수집·이용에 대한 동의]

수집하는 기본 개인정보 항목	- 소속, 성명, 연락처(휴대전화), 직종, 생년월일
개인정보의 수집 및 이용목적	- 학술대회 참가신청 접수 및 안내 / 소식 및 고지사항 전달, 불만처리 등을 위한 의사소통 경로의 확보 등
개인정보의 보유 및 이용기간	- 개인정보를 학술대회 안내 등을 위해서만 사용하며 학술대회 이후는 보유 개인정보를 삭제하고 있습니다. - 정보제공자가 개인정보 삭제를 요청할 경우 즉시 삭제합니다.

※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 학술대회 참여가 불가능할 수 있음을 알려드립니다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음. 「개인정보보호법」등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

한국정신사회재활협회 입회원서

(The Korean Association for Psychosocial Rehabilitation)

연회원 평생회원

* 회비입금일: 월 일

성 명	(한 글)	생 년 월 일	
	(영 문)	이 메 일	
직장명		직 종	<input type="checkbox"/> 간호사 <input type="checkbox"/> 정신과의사 <input type="checkbox"/> 사회복지사 <input type="checkbox"/> 임상심리사 <input type="checkbox"/> 기타 _____
직장주소		직종관련 자 격 증	자격증명
			면허번호
			발급기관
전화번호		핸 드 폰	
학 력	1.	전 공:	
	2.	전 공:	
주요경력	1.		
	2.		

[개인정보 수집·이용에 대한 동의]	
수집·이용 목적	한국정신사회재활협회 회원관리 관련
수집 항목	성명, 생년월일, 이메일, 연락처, 직장(명)주소, 직종, 자격증, 학력, 경력
보유 및 이용기간	한국정신사회재활협회 회원으로 활동하는 기간
개인정보 수집 동의 거부권리	회원가입과 관련하여 상기 기본정보 수집에 동의하지 않을 경우 정보 제공을 하지 않아도 되며, 제공하지 않을 경우 회원가입을 할 수 없습니다.

본인은 본 협회의 목적과 취지에 찬동하여 회원으로
가입하고자 소정의 입회원서를 제출하며, 「개인정보 보호법」등 관련 법규에 의거
개인정보자료를 제공하는데 동의합니다.

2016년 월 일

서 명 _____ (인)