

令和4年度山形県新型コロナウイルス感染症に関する 心のケアのための専門家派遣事業実施要領

(目的)

第1 新型コロナウイルス感染者が確認された一般企業、医療機関、介護事業所、障がい者施設等では、感染症対策に対する緊張感や自宅待機などで不在となった職員を補うための業務量の増加、風評被害等が大きなストレスとなっている。

また、感染者がいない場合でも福祉や介護の事業所や医療機関においては、適切な感染防止対策を行ったうえでのサービス継続が求められており、不安や緊張から強いストレスを受ける状況が長期化している。

このような事業所等に対して、心のケアに関する技術的支援や助言、個別相談等を行う専門家を派遣すること等により、職員のストレスの軽減、うつ病予防、離職防止、自殺予防等を図る。

(派遣の対象)

第2 本事業により公認心理師等を派遣する対象は、新型コロナウイルス感染症への対応を行っている県内の一般企業、医療機関、介護事業所、障がい者施設等（以下、「事業所等」という。）とする。

(派遣する公認心理師等)

第3 本事業により派遣する公認心理師等は、新型コロナウイルス感染症の影響下における心のケアに関する知見を有する者とする。

(事業の内容)

第4 事業の内容は、次の(1)～(4)とする。なお、感染拡大防止の観点から、事業所等の所在地に公認心理師等を派遣して支援が行えない場合は、電話、メール、オンライン会議システム等による遠隔支援を行う。

(1) 事業所等における心のケアや心理的配慮に関する技術的支援及び助言

(2) 事業所等の職員を対象とする個別相談

(3) 新型コロナウイルス感染症への対応を行っている者の心の健康に関する研修の実施

(4) その他、本事業の趣旨に照らし適当と認められるもの

(派遣申請の方法)

第5 公認心理師等の派遣を希望する事業所等は、別紙様式1による派遣申請書を山形県公認心理師・臨床心理士協会長に提出する。

(派遣先及び派遣期日等)

第6 山形県公認心理師・臨床心理士協会は、派遣する公認心理師等、派遣先、派遣期日、派遣回数及び支援内容等を決定し、申請のあった事業所等及び山形県健康福祉部長へ通知する。

(実績報告)

第7 公認心理師等の派遣を受けた事業所等は、別紙様式2による実績報告書を作成し、速やかに山形県公認心理師・臨床心理士協会長に提出する。

(費用)

第8 本事業により派遣する公認心理師等への謝礼及び旅費については、県が負担する。

(その他)

第9 この要領に定めるもののほか、この事業の実施に必要な事項については、別に定める。

附 則

この要領は、令和4年4月1日から施行する。

山形県公認心理師・臨床心理士協会長 殿

事業所等の所在地
名称・代表者名令和4年度山形県新型コロナウイルス感染症に関する心のケアのための
専門家派遣事業実に係る公認心理師等派遣申請書

このことについて、下記のとおり派遣申請します。

記

派遣希望日・場所	希望する支援内容
【期日】 令和4年○月上旬 ※期日は、派遣する公認心理師 等との調整が必要なため、お おまかに提示ください。	例1 感染者が発生した部署の管理職に対して、 従業員への心理的配慮に関する助言を希望す る。
【場所】 ○○事業所内会議室 (○○市○○町○-○)	例2 従業員のうち、特に強いストレスを訴えて いる○名に対し、個別相談による心理的ケアを 希望する。

担当者 所 属：

氏 名：

TEL：

メール：

山形県公認心理師・臨床心理士協会長 殿

事業所等の所在地
名称・代表者名

令和 4 年度山形県新型コロナウイルス感染症に関する心のケアのための
専門家派遣事業に係る公認心理師等派遣実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

派遣日時	受けた支援の内容
<p>令和 年 月 日 : ~ : (時間)</p> <p>※時間は、1 時間単位で記載すること (30 分以上は 1 時間とする)。</p> <p>※複数回の派遣を受ける場合は、月ごとに実績報告書を提出すること。</p>	<p>(具体的に記載)</p>

担当者 所 属 :
氏 名 :
TEL :
メール :

令和 年 月 日

山形県公認心理師・臨床心理士協会長 殿

事業所等の所在地
名称・代表者名令和4年度山形県新型コロナウイルス感染症に関する心のケアのための
専門家派遣事業実に係る公認心理師等派遣実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

派遣日時	受けた支援の内容
令和4年4月○日 15:00～17:00（2時間）	例1 事業所内において、○○ ○○氏から、管理職○人が、従業員への心理的配慮に関する研修を受けた。
令和4年4月△日 10:00～12:00（2時間）	例2 事業所内において、○○ ○○氏から、従業員のうち特に強いストレスを訴えている○名が、個別の心理的ケアを受けた（1人あたり約30分）。 また、必要な配慮について、管理職が助言を受けた。
令和4年4月□日 10:00～12:00（2時間）	
計6時間	

担当者 所属：

氏名：

TEL：

メール：