

メンタルヘルスケア研修 2回シリーズのご案内

今回は、「職場におけるストレスとは、また、それを癒すとはどういうことなのか？」をテーマに研修会を開催致します。

医療や介護現場では、技術的な研修はたくさん存在しますが、それを支えている現場で働く方々への精神的ケアやモチベーションマネジメントという意味では、一般企業に比べても進んでいるとは言い難いのではないのでしょうか。

そこで、今回の研修では介護事業所という切り口ではなく、一般的な組織において「働くとはどういうことなのか？」を“癒し=心の健康”というキーワードから考えていきたいと思えます。

今回は2回に分けて開催したいと思います。

1回目は、個人におけるストレスコントロールについて、ストレスの原理と怖さを知り、自分にとっての癒しとは何なのかを考え、最後に怒りのコントロールについて考えます。

2回目は、管理者向けの組織におけるメンタルヘルス対応の重要性について考えていきます。その中でも最も重要といわれる相談業務について、その重要性や実際に起こった裁判判例等も交えて、考えを深めていくことをテーマとしています。管理者だけでなく、職場の人間関係などには非常に大切な要素です。職場で指導的な立場にある方も是非受講して欲しい内容です。特に、昨年12月からのストレスチェックの義務化に伴い、組織として管理者が知っておくべき最低限の知識について、御紹介する機会ともなりますので、積極的にご参加ください。

できれば、両コースを受講されることをお勧めいたします。

	日時	テーマ
1回目	7月30日(土)(締切7月23日) 13時30分から17時00分 (休憩含む)	メンタルヘルス研修 セルフ(個人のストレス解消と原理) 例 ストレスにおける問題とは セルフケアのポイント 怒りをコントロールするとは?など
2回目	10月29日(土)(締切10月22日) 13時30分から17時00分 (休憩含む)	メンタルヘルス研修 ライン(組織におけるストレス対応) 例 心の健康づくり計画 メンタルヘルスケア4つのポイント 実際の事例を考えよう・・・など

講師：(株)cocotama代表取締役

心理カウンセラー・産業カウンセラー 佐々木寿生氏

対象者：どなたでも

会場：福岡県立大学 附属研究所 大セミナー室

募集人員：30名まで

受講費用：申込用紙に記載しています。ご確認の上でお申込み下さい。

申込締切：各日程の1週間前までに所定の申込用紙でファックス又は郵送でお申込み下さい。

ファックス0947-42-2286 (NPO福祉用具ネット) 又は郵送でお申込み下さい。

平成28年度 メンタルヘルス研修 申し込み用紙

申込日 平成28年 月 日

受講希望欄にチェック ●印を付けて下さい。

受講申し込み日をご確認の上、お申込みしていただきますようお願い致します。

	受講希望欄 申込 チェック	受講費用 27年3月までに 入会されている 正会員の方	受講費用 賛助会員又は 28年度からの 新規の会員	受講費用 非会員
1	メンタルヘルス研修 セルフ	1,500円	2,000円	3,000円
2	メンタルヘルス研修 ライン	1,500円	2,000円	3,000円

申込者の お名前	ふりがな _____ 職種(_____)	
	お名前 _____ 性別 男 女	
	団体会員で複数の方が受講される場合は以下にお名前と職種をご記入下さい。	
	お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____	
	お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____	
自宅又は 職場の連 絡可能な 住所をお 書き下さ い。	(自宅又は職場) 住所 _____	
	電話(_____) FAX (_____) 連絡可能な時間もご記入下さい。(_____)	
	事業所・施設・病院等の名称 _____ 電話(_____) FAX (_____)	
職種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> FJCコーディネーター <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 在宅介護者 <input type="checkbox"/> 相談員(_____) <input type="checkbox"/> 学生(学校名 _____) <input type="checkbox"/> 上記に該当しない場合は具体的に _____)	
会員区別	<input type="checkbox"/> 個人正会員 <input type="checkbox"/> 団体会員(団体名 _____) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 28年度からの新規会員 (個人・団体) <input type="checkbox"/> 非会員 但し、会員価格の受講費とは27年度からの会員様です。今年度、研修会受講のためだけにご入会される方は、賛助会員と同じ受講費用とさせていただきます。申込用紙はホームページでも入手できます。不明な方は事務局までお問い合わせください。	

お申込み先又はお問合せ先 〒825-8585 福岡県田川市伊田4395 福岡県立大学内

「特定非営利活動法人 NPO福祉用具ネット 事務局」担当 大山 宛

TEL/ファックス 0947-42-2286 携帯 090-7475-0610

(ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用致しません。)