

平成28年度 メンタルヘルス研修 開催要綱

1. 趣 旨 現代社会において、産業構造の変動にともない、雇用形態は多様化し、近年は派遣労働者や非正規職員の増加等が福祉・介護施設においても進んでいます。

しかし、一方では正規職員や採用人員の減による職員不足や職員育成の時間が確保できないなどの理由により、職員間のコミュニケーション不足が生じることで、職場の人間関係にも歪みが発生し、ストレスが蓄積・増長する要因にもなっています。

そこで、本研修は、メンタルヘルス（心の健康）の基礎知識を学ぶとともに、心の健康促進と不調の予防への対応策を学ぶことにより、職場や組織におけるメンタルヘルスマネジメント力の向上を図ることを目的に開催します。

2. 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3. 開 催 日 平成28年10月 19日（水）

4. 会 場 不二羽島市文化センター 4階 大会議室
（羽島市竹鼻町丸の内6丁目7番地）

5. 対 象 福祉・介護の業務に従事している職員

6. 定 員 120名 ※定員を上回った場合は、抽選により受講者を決定します。

7. プログラム **メンタルヘルス研修 ～人と組織がイキイキするための**

メンタルヘルスマネジメント～

9:45～10:20 受付

10:20～10:30 開会・オリエンテーション

10:30～12:00 ワークと講義

「メンタルヘルスの基礎知識」

12:00～13:00 昼食・休憩

13:00～16:00 ワークと講義

「自分を強くするストレスコントロールと

組織を活性化させるメンタルヘルスマネジメント」

16:00 閉会

8. 講 師 鎌田 敏（かまた びん）氏

（株）エンパワーコミュニケーション代表取締役兼こころ元気研究所所長。日本選択理論心理学会正会員、産業カウンセラー・心理相談員等の資格取得者であり、こころ元気配達人として、社会福祉協議会、福祉団体、行政、企業、商工団体等、全国各地（年間約180カ所以上）で講演活動を展開している。

これまでの研修に対する感想は、「非常に有益」「人生で大切なことを学んだ」「充実した内容」など絶賛する評価が高い。

9. 費用 一人あたり 受講料 5,000円

10. 参加申込 ① 参加申込について

別紙参加申込書に必要事項を記入のうえ、9月12日(月)必着で本会へ郵送またはFAXにてお申し込み下さい。

なお、申込みが定員を上回った場合は、抽選により受講者を決定します。
受講の可否については、後日連絡します。

②参加費の支払方法

本会指定の口座への銀行振込とし、振込手数料は振込人にてご負担いただきます。詳細は、お申込み後に本会より送付する「受講決定通知」をご参照ください。なお、領収書は、振込時に金融機関が発行する振込人控(振込受付書)にかえさせていただきます。

11. その他

この研修は、「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」に規定する研修に該当しません。

12. 昼食

本会では斡旋しませんので各自でご準備ください。会場内での飲食は可能です。

13. 申込先

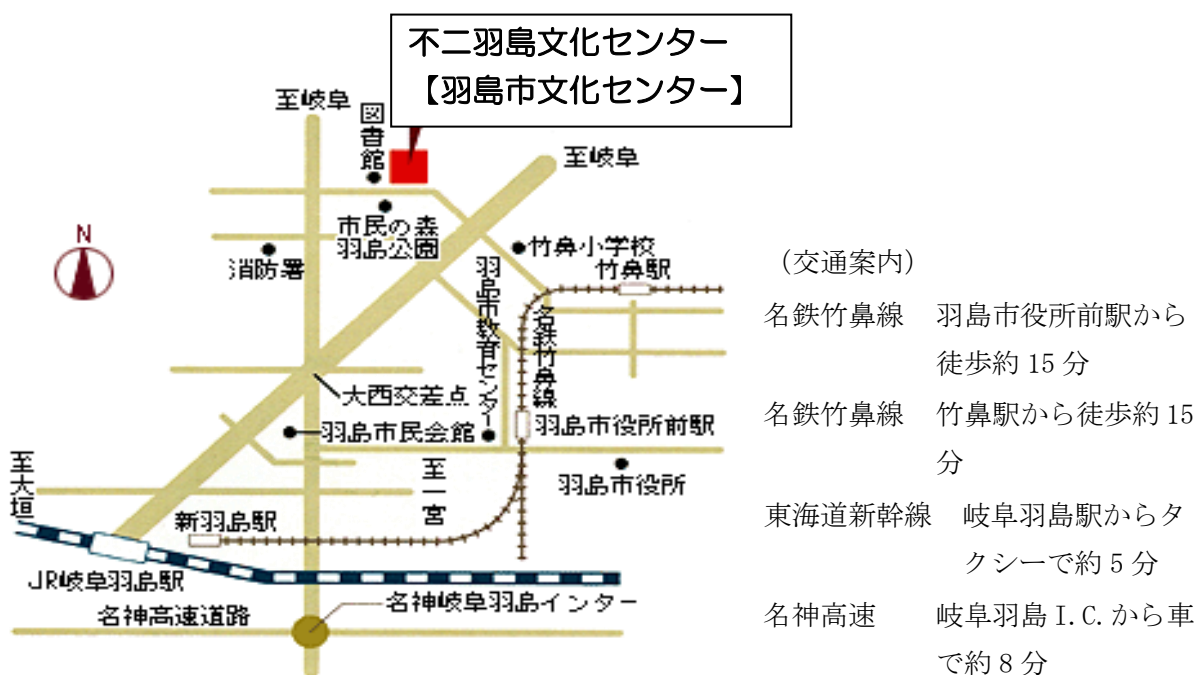
社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 (担当: 尾崎)

問合せ先

〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館 3階

TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

14. 会場案内



平成28年度 メンタルヘルス研修 受講申込書

平成28年 月 日

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

標記研修について、下記のとおり受講を申し込みます。

受講 申 込 者	(ふりがな) 氏 名	()	性 別 (○をつける)	男 ・ 女	
	年 代 別 (○をつける)	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代以上			
	職 名		職 種 (○をつける ・複数可)	介護職・介護支援専門員 看護職・事務職・その他	
	勤 務 先	法 人 名			
		施 設 ・ 事 業 所 名			
	分 野 別 (○をつける)	高 齢 者 ・ 障 が い 者 (児) ・ 児 童 ・ 社 協 ・ そ の 他			
福祉・介護の業務に 従事している年数	年 月	現在の勤務先での 勤務年数	年 月		
	(平成28年10月末日現在)		(平成28年10月末日現在)		
連 絡 先	担 当 者	職 名	氏 名		
	施 設 ・ 事 業 所 名				
	所 在 地 等	〒 —			
	TEL ()		/ FAX ()		

◎ 9月12日(月)必着で、本会へ郵送またはFAXにて申込みください。

◎ 受講の可否は、上記連絡先にお知らせします。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。

※本研修の名簿には、氏名、所属、職種を記載します。

【申込先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター (担当：尾崎)

〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館3階

TEL (058)278-1823 (直通) / FAX (058)276-2571