

平成21年度 精神保健福祉研修 開催要綱

- 1.趣 旨
対人関係や仕事の多忙による過度なストレスを感じる人が多い現代。福祉・介護で働く職員にとっても、利用者へのより良い支援サービスを提供するうえで、心の健康を保つメンタルケアが重要視されている。
本研修では、ストレスの発生原因や症状の特徴などへの理解を深め、こころの健康管理やストレスへの対処法を学び、メンタルヘルスを修得し、心身ともにリラックスしてその職務に臨む方法を身につけることを目的に開催する。
- 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21年10月26日(月)
- 4.会 場 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経験年数が2年以上の職員
- 6.定 員 100名 定員になり次第締切らせていただきます。
- 7.プログラム
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 講義
「ストレスへの理解～こころの健康を保つために～」
12:00～13:00 昼食・休憩
13:00～15:30 講義・演習
「知って得！やって得！メンタルヘルス」
15:30 閉会
- 8.講 師 鎌田 敏(かまた びん)氏
こころ元気研究所所長を勤め、日本選択理論心理学会正会員、コーチングやメンタルヘルス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、福祉ボランティア団体、行政、PTA、企業、商工団体、青年会議所など多方面から全国各地で講演活動を展開している。
- 9.費 用 一人あたり 参加費 4,000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14日(月)～9月29日(火)
必着で本会へ郵送またはFAXにてお申し込み下さい。参加が決定した方へ、
「決定通知」を送付いたします。 受付期間前の申込みはお受けできません。

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、別途ご案内した「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す。

岐阜県知事または市町村長の指定を受けて介護保険サービスを提供している介護サービス事業所で、支援を希望する事業所は、上記要綱に規定する申請書を参加申込書に添えて提出して下さい。

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

福祉人材総合対策センター（担当：浅野）

問合せ先

〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館6階

TEL 058-276-2510 / FAX 058-276-2571

14. 会場案内



(交通案内)

名鉄竹鼻線 羽島市役所前駅から
徒歩約15分

名鉄竹鼻線 竹鼻駅から徒歩約
15分

東海道新幹線 岐阜羽島駅からタ
クシーで約5分

名神高速 岐阜羽島I.C.から車
で約8分

平成21年度 精神保健福祉研修 参加申込書

平成21年 月 日

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会事務局長 宛

標記研修について、下記のとおり参加を申込みます。

参加 申 込 者	ふりがな			
	氏名			
	法人・団体名			
	施設・事業所名			
	所属部署		職種	
	種別 (をつけて ください)	高年齢者 ・ 障がい者 ・ 児童 ・ 社会福祉協議会 その他()		
	勤務経験	_____年 _____ヵ月 (平成21年9月末日見込み)		
記 入 者	施設・団体名			
	担当者氏名			
	勤務先 所在地 連絡先	〒 _____ TEL() / FAX()		

9月14日(月)～9月29日(火)必着で本会へ郵送または FAX にて申し込みください。ただし定員になり次第締切ります。

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】

「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利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。

【申込み】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合対策センター (担当：浅野)
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉農業会館6階
TEL 058-278-2510 (直通) / FAX 058-276-2571