

メンタルヘルス研修

統計によると40人に1人がメンタルヘルスに問題を抱えています。より良い仕事をしていく過程には、様々な問題が起きます。ストレス状態が長く続くと、身体的にも精神的にも大きな負担となります。そこで、ストレスとうまくつき合っていくために、ストレスをどのように受け止め、どのように行動するかを考えていきます。ストレスコーピングとは、ストレスへの対処行動のことです。

*日 程 Aコース 平成29年 9月 8日 (金)
Bコース 平成29年10月25日 (水)
14:00 ~ 16:00 (13:30より受付)

*会 場

Aコース ウェルとばた12階JK研修室
Bコース ウェルとばた12階JK研修室

*受講料 1,000円 (受付にて現金でお支払いください。)

*定 員 50名(各コース)

*演 題 「ストレスコーピング」

*講 師 (独)国立病院機構 九州医療センター
心理療法士室長 辻 麻理子 氏

申し込み方法

*裏面の「申込書」に必要事項をご記入の上、
9月1日(金)までにご郵送またはFAX
でお申し込みください。詳しくは、別紙「開催
のお知らせ」・社会福祉研修所ホームページを
ご参照ください。皆様のご参加をお待ちして
おります!

アドレス <http://kensyusyo.blog.bbiiq.jp>

交通アクセス

◀JRでお越しの方▶
JR鹿児島本線「戸畑駅」南口から徒歩1分
◀バスでお越しの方▶
○市営バス「戸畑駅」行き「戸畑駅」で下車
バス停より徒歩1分
○西鉄バス「戸畑渡場」または「戸畑駅」行き
「戸畑駅」で下車、バス停より徒歩1分

各介護サービス事業者 管理者 様

社会福祉法人北九州市福祉事業団
北九州市社会福祉研修所
所 長 大 浦 義 則
(公印省略)

平成29年度 北九州市介護サービス従事者研修 開催のお知らせ
【メンタルヘルス研修】

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当研修所では平成29年度北九州市介護サービス従事者研修（メンタルヘルス研修）を下記のとおり開催しますので、ご参加くださいますようお願いいたします。

記

- 1 研 修 名 平成29年度 北九州市介護サービス従事者研修
メンタルヘルス研修
- 2 開催要領 別紙のとおり
- 3 日 程 Aコース 平成29年 9月 8日(金) 14:00～16:00
Bコース 平成29年10月25日(水) 14:00～16:00
- 4 会 場 Aコース ウェルとばた12階 JK研修室
Bコース ウェルとばた12階 JK研修室
戸畑区汐井町1番6号
- 5 対 象 者 北九州市内の介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者
- 6 定 員 50名(各コース)
先着順に受け付け、定員になり次第締め切らせていただきます。
また、キャンセル待ちの方のみ連絡を差し上げます。
- 7 参 加 費 1,000円(資料代等) ※ 研修日に受付にて現金でお支払いください。
- 8 申込方法及び申込期限
 - (1) 別紙申込書に事業所名・受講希望者の氏名・職種・年齢・希望コースを必ず記入して、9月1日(金)までに郵送またはFAXにてお申し込みください。
 - (2) 原則として、受講決定通知は行いません。受講のお断りをする場合のみご連絡いたします。ただし、受講申込後にキャンセルする場合は必ずご連絡をお願いいたします。また、インフルエンザ等による咳や発熱の症状がある場合は、受講を見合わせていただくようにご協力をお願いいたします。
- 9 そ の 他 自然災害（台風や大雨等）による研修の延期や中止があった場合、社会福祉研修所 Web サイトの『緊急お知らせページ』でお知らせします。[アドレス http://kensyusyo.blog.bbiiq.jp](http://kensyusyo.blog.bbiiq.jp) 不明な点がございましたら、当研修所へお問い合わせください。

連絡先：電話 873-7655(担当：新川・藤瀬)

平成29年度 北九州市介護サービス従事者研修 開催要領 【メンタルヘルス研修】

1. 目的

介護サービス従事者の精神疾患等を防止するため、労働者自身によるセルフケアの促進、事業者による労働者への健康保持増進を図るための手法を学ぶ

2. 受講者

北九州市内の介護サービス事業所および介護支援事業所の従事者

3. 日程

Aコース 平成29年 9月 8日(金) 14:00～16:00

Bコース 平成29年10月25日(水) 14:00～16:00

※受付は13時30分から、開講は14時00分です。

4. 会場

Aコース ウェルとばた12階 JK研修室

Bコース ウェルとばた12階 JK研修室

戸畑区汐井町1番6号ウェルとばた 社会福祉研修所 TEL 873-7655

5. 科目

日程 時間	Aコース 9月 8日(金) Bコース 10月25日(水)
14:00	開 講 式
16:00	「ストレスコーピング」 (講師) (独) 国立病院機構 九州医療センター 心理療法士室長 辻 麻理子
	閉 講 式

※ 研修内容は、講師の都合で変更になる場合があります。

※ 開講しますと、内容の進捗状況などによっては、中途入室は難しい場合がございます。講義開始までには受付を済ませ、研修室に入室していただきますようお願いいたします。但し、開講から30分を過ぎますと受付はいたしませんのでご了承ください。

平成29年度 北九州市介護サービス従事者研修 受講申込書

メンタルヘルス研修

平成 年 月 日

受講者所属事業所名：

担当者名：

所在地 〒

(TEL ー)

(FAX ー)

受講者所属事業所種別

1.療養型医療施設 2.特養 3.老健 4.居宅介護支援

5.通所リハ 6.通所介護 7.訪問介護 8.訪問看護

9.グループホーム 10.特定施設 11.地域密着型特養

12.小規模多機能型居宅介護

13.上記以外 ()

(該当するものを○で囲んでください。)

研修受講者	次のとおり標記研修の受講を申し込みます。					
ふりがな	職 種 職 名	性別	年齢	経験年数	希望コース	備考
氏 名					AまたはB	
				年 月		
				年 月		
				年 月		
				年 月		

- ※ 注意 …
- 1 経験年数は、現在の職種での経験年数を記入してください。
 - 2 受講された方には修了証書を発行いたします。お名前と事業所名は、修了証書に反映されますので正確に記入してください。
 - 3 **受講決定の通知は原則として行いません。受講をお断りする場合のみご連絡いたします。**

締切 9月1日(金)

申込先 ☎ 〒804-0067 戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階
北九州市社会福祉研修所 介護サービス従事者研修係
電話 873-7655 FAX 873-7656 (担当:新川・藤瀬)

- (1) 「参加申込書」に記載された個人情報は、受講決定通知の送付等、本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。
- (2) 参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として「参加者名簿」を作成し、当日、参加者に配布することがあります。参加者名簿には、事業所名、職種、氏名を掲載します。