介護従事者のメンタルヘルス研修 (愛知県委託事業)

(1) 管理者向け研修



講師 小石亜希子

(2) 介護従事者向け研修



講師 丸山 久美

象: 介護保険事業所において管理監督の立場にある者 砅

管理監督者として職員の心の健康づくりに関する役割を理解し、傾聴スキルを高める方法

的: を具体的に学び、実践できるようにする。

研修内容: ① メンタルヘルスの基礎知識

② 管理監督者の役割

③ コミュニケーションスキル (傾聴技術の習得)

開催場所: 県内5ケ所 (裏面参照)

員: 各所100名 定

目

対 象: 介護保険事業所に勤務する介護職員等

的: 自らの心の健康について必要な知識を習得し、その後の就労に活かす。 目

①メンタルヘルスの基礎知識

研修内容: ②介護現場におけるメンタルヘルス

開催場所: 県内30ケ所 (裏面参照)

定 員: 裏面参照

	→ ///	PANIE 1511 P 5145 TO 11 F 11					
1	主催	愛知県福祉局高齢福祉課					
2	申込方法	右のQRコードか本用紙の裏面のFAXでお申込みください。					
		※参加される日程・会場を明記の上、お申込みください。					
		※申込受領後、受講決定通知をEメールにて送付致します。					
3	申込締切	開催日の7日前					
		※定員に達した場合、受付を終了させていただきます。					
4	受講料	無料					
5	お問い合わせ先	事務局 コスモ産業株式会社 コスモグローバルコミュニケーションズスクール					
		住 所 名古屋市中区金山4-1-24 コスモビル II 9F					
		連絡先 TEL:(052)331-1531 FAX:(052)331-1533 E-mail:instr@cosmo-school.jp					
		ホームページ http://www.cosmo-school.jp					
6	管理者・介護従事者向け講師:	小石 亜希子 臨床心理士、公認心理師、産業心理臨床家					
	介護従事者向け講師:	丸山 久美 産業保健師、人材コンサルティング、健康経営エキスパートアドバイザー					

◎ 過去の参加者アンケート結果・次回、同様の研修があれば、職場の方に勧めたいと思いますでしょうか?

勧めたい理由

(1) 管理者向け研修 2021.10.26



- (2) 介護従事者向け研修 2021.11.18
 - 勧めたい 100%

- ・一度は研修を受けて、ハラスメントやストレスについて考える時間を持った方が良い
- ・全体で話し合う事もできるが個人でもしっかりした考えが付くよう研修をすすめたい
- ・職場環境の改善、管理職としての注意点を学び、自己防衛のため
- ・メンタルヘルスの基礎を勉強させたい
- ・メンタルヘルスについていろいろと悩んでいるスタッフは多くいるので自分を守るためにも勧めたい
- ・誰もがストレスを持っていると思うので、少しでも軽減されると良いと思います
- ・スタッフ全員の理解が必要だと思うから
- ・職場でもチェックリストを活用したいと思います
- ・管理職の人には順番に受けて欲しい
- 多くのスタッフの方にも知ってほしい
- ・相手の気持ちに共感することは介護で必要な技術になりそうと感じたから
- ・メンタルヘルスについて知ることで、対人業務である介護現場の仕事に活かせると思います
- ・自分、仕事にでも役立つ
- ・他の施設の方とのワークも楽しかったですし、先生のお話がとても聞き入り易かったため
- ・色々な方法がある中で一つの方法として知ることができるので
- ・メンタルが弱いと言っているスタッフに勧めたいと思います
- ・自分が納得出来たから。常にむずかしい顔をしている人に話してみたい
- ・とても楽しく分かりやすい研修で勉強になりました
- ・自分ももう1回でたいと思ったから
- ・また機会がありましたら、先生の別のお話も伺いたいと思いました
- ・楽しく参加させて頂きありがとうございました

	管理者向け研修							
チェック欄	会場	日程		受付	研修時間	定員	住所	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	10月3日	(月)	13:00	13:30-16:40	100	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	豊橋商工会議所	10月19日	(水)	13:00	13:30-16:40	100	豊橋市花田町字石塚42-1	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	11月4日	(金)	13:00	13:30-16:40	100	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	11月22日	(火)	13:00	13:30-16:40	100	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	12月13日	(火)	13:00	13:30-16:40	100	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	介護従事者向け研修						•	
チェック欄	会場	日程		受付	研修時間	定員	住所	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	10月3日	(月)	9:15	9:30-11:30	30	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	田原商工会	10月6日	(木)	9:15	9:30-11:30	30	田原市田原町倉田10-2	
	豊川市勤労福祉会館	10月6日	(木)	14:15	14:30-16:30	30	豊川市新道町1-1-3	
	奥三河総合センター	10月7日	(金)	9:15	9:30-11:30	30	北設楽郡設楽町田口字向木屋2-10	
	新城地域文化広場(ふれあい会館)	10月7日	(金)	14:15	14:30-16:30	30	新城市字下川1-1	
	日本ガイシフォーラム	10月11日	(火)	9:15	9:30-11:30	30	名古屋市南区東又兵ヱ町5丁目1番地の16	
	豊橋商工会議所	10月19日	(水)	9:15	9:30-11:30	50	豊橋市花田町字石塚42-1	
	日本特殊陶業市民会館	10月24日	(月)	9:15	9:30-11:30	30	名古屋市中区金山1丁目5番1号	
	名古屋市中小企業振興会館【吹上ホール】	10月24日	(月)	13:45	14:00-16:00	30	名古屋市千種区吹上2丁目6番3号	
	美浜町商工会	10月25日	(火)	9:15	9:30-11:30	30	知多郡美浜町大字北方字山鼻48番地の1	
	アイプラザ半田	10月25日	(火)	14:15	14:30-16:30	30	半田市東洋町1丁目8番地	
	稲沢市勤労福祉会館	10月28日	(金)	9:15	9:30-11:30	35	稲沢市朝府町5-1	
	アイプラザー宮	11月4日	(金)	9:15	9:30-11:30	50	一宮市若竹3丁目1番12号	
	JR勝川駅前ルネック	11月7日	(月)	9:15	9:30-11:30	18	春日井市松新町1丁目4番地	
	瀬戸市文化センター(文化交流館)	11月7日	(月)	14:15	14:30-16:30	30	瀬戸市西茨町113-3	
	清洲市民センター	11月8日	(火)	9:15	9:30-11:30	30	清須市清洲弁天96番地1	
	津島市生涯学習センター	11月8日	(火)	14:15	14:30-16:30	30	津島市莪原町字椋木5番地	
	東海市芸術劇場	11月18日	(金)	9:15	9:30-11:30	40	東海市大田町下浜田137番地	
	ウインクあいち(愛知県産業労働センター)	11月22日	(火)	9:15	9:30-11:30	30	名古屋市中村区名駅4丁目4-38	
	パティオ池鯉鮒(知立市文化会館)	11月24日	Ť	9:15	9:30-11:30	24	知立市上重原町間瀬口116番地	
	東郷町民会館	11月24日		14:15	14:30-16:30	30	東郷町大字春木字北反田14	
	豊田市福祉センター	11月25日		9:15	9:30-11:30	50	豊田市錦町1丁目1番地1	
$\sqcup \bot$	みよし市勤労文化会館(サンアート)	11月25日	` ′	14:15	14:30-16:30	30	みよし市三好町大慈山1-1	
$\vdash \bot$	小牧市市民会館·公民館	11月29日	` '	9:15	9:30-11:30		小牧市小牧二丁目107番地	
$\vdash \vdash$	犬山市民交流センター「フロイデ」	12月2日	Ť	9:15	9:30-11:30	30	大山市松本町四丁目21番地	
\vdash	蒲郡市民会館	12月8日	` '	9:15	9:30-11:30	30	蒲郡市栄町3番30号	
\vdash	西尾コンベンションホール	12月8日	`	14:15	14:30-16:30	30	西尾市花ノ木町4丁目64番地	
\vdash	刈谷商工会議所	12月9日	` '	9:15	9:30-11:30	50	刈谷市新栄町3丁目26	
┝┾	岡崎市民会館	12月9日	` '	14:15	14:30-16:30		岡崎市六供町字出崎15番地1	
	名古屋国際会議場(センチュリーホール)		` ′	9:15	9:30-11:30		名古屋市熱田区熱田西町1番1号	
	コロナ対策のためアル							
	FAX申込書			52-331			申込締切:開催日7日前まで>	
複数	の研修場所をご希望される場合	や5名以上	申辽	込みの場合	は、大変お手数	ですが、	この用紙をコピーしてご利用ください。	
	施設·組織名							
		4	リカ゛ナ			2	フリカ゛ナ	
	参加者	1	名前				名前	
	2/JH G	_	リか っ ニ た			4	フリカ゛ナ	
		~ a	名前			•	名前	
※受講》	メールアドレス ※受講決定をメールにてお知らせいたしますの で、必ずご記入下さい					電話番号		
	希望の会場・日程	ご希望される	ご希望される会場・日程の左のボックスに☑をお願いします。					
	ご質問欄		(事前にご質問等があれば記入してください。研修内でお答えさせて頂く場合があります。)					