

# アンガーマネジメント研修

## ◆研修の趣旨

福祉の職場ストレスは「人間関係」と言っても過言ではありません。ご利用者を支える上で職員間の連携や情報共有は必要だと理解していても、年齢や性格、考え方が違うと意見が対立し、職員間で感情的になって業務に支障をきたしてしまうこともあります。だからこそ、職場の仲間と良好なコミュニケーションをとり、働きやすい職場作りの一環としてアンガーマネジメントを学びましょう。

福祉現場で働く職員は、ご利用者との関係性だけでなく、スタッフ間の人間関係なども原因となって、さまざまなストレスを持ち、イライラすることも少なくありません。怒りの感情を抱いていると、仕事や家庭にも影響し、身近な家族や利用者を傷つけてしまいます。また、メンタルヘルスの観点からも普段の生活の中で、感情のコントロールができるようになると、自分自身の心も余計な負担を感じる事が少なくなります。本研修で、自分の感情はコントロールできることを理解し、トレーニングすることで無駄にイライラせず、生き活きと生活や仕事ができることを目的に研修を進めます。

多くの方のご参加をお待ちしております。

**日時：**平成30（2018）年10月12日（金）10：00～15：00（受付：9時30分～）

**場所：**広島県健康福祉センター 8階 大研修室（広島県広島市南区皆実町1-6-29）

## 【プログラム】

**テーマ：**「介護現場で働く人の感情コントロール法 アンガーマネジメント」

イライラとうまく付き合う“誰にでもできる心トレ”をやってみよう!!

**講師：**久保田 あけみ 先生

（一社）日本アンガーマネジメント協会 アンガーマネジメント ファシリテーター

（一社）広島県介護支援専門員協会 事業部会 部会員

**定員：**150名

\* 定員超過の場合、①当会の会員（年会費納入済みの方）、②先着の順で優先

生涯学習：申請中（2単位）\* 生涯学習手帳の新規取得可（当会会員無料／非会員700円）

対象者：介護サービス従事者 等（どなたでも参加いただけます）

持参物：筆記用具・研修受講カード

（研修日が近づきましたら、研修受講カードと参加費の請求書を同封し郵送いたします）

**参加費：**正会員4,000円／賛助会員6,000円／一般（非会員）8,000円

\* 正会員・賛助会員・新規入会者：年会費の納入が確認された方のみ、参加費は上記の価格になります（平成30年度新規入会希望の方は、当会HP掲載の入会申込書を記入の上、当会まで送付ください。その後、入会金・年会費の請求書を送付いたしますので、必ず納入ください）。

\* 参加費を納入後にキャンセルされた場合、返金はありませんのでご了承ください

（資料郵送もお渡し不可）。

**申込方法・締切・参加申込書：**裏面の参加申込書に必要事項を記載の上、FAXまたは郵送により、  
申込みください【締切：9/21（金）正午】

FAX送信票 (送付状は不要) FAX : 082-250-8133 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛

【 郵送の場合 : 〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛 】

10/12 (金) 『アンガーマネジメント研修』参加申込書

【締切 : 9/21 (金) 正午まで】

当会の会員番号	*空欄可		職種区分
介護支援専門員 資格有無・登録番号	介護支援専門員資格: 有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 1. 介護支援専門員	
	介護支援専門員登録番号:	<input type="checkbox"/> 2. 介護支援専門員以外の関係職種	
		<input type="checkbox"/> 3. その他 ( )	
ふりがな	当会の会員区分		
氏名	正会員 ・ 特別会員 ・ 賛助会員 非会員 ・ 不明		
自宅の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒 —		
	TEL:	FAX:	
	携帯電話:		
勤務先名称	(介護保険事業者番号: )		
勤務先の サービス種別	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・認知症対応型共同生活介護 特定入居者生活介護・訪問介護・訪問看護・通所介護・通所リハビリ・居宅介護支援 地域密着型サービス・その他( )		
勤務先の連絡先 (住所・TEL・FAX)	〒		
	TEL:	FAX:	
受講決定通知の 送付先	勤務先 ・ 自宅 (いずれかに○印)		
弁当希望調査 * お茶付 600 円	希望する ・ 希望しない (いずれかに○印) ※当日の注文をもって確定です		
同意について (同意の上チェック)	<input type="checkbox"/> 次の「個人情報の取り扱いについて」に同意し、申込みます。 (↑同意いただける場合は□に必ず☑印を記入の上、申込みください。 同意いただけない場合は、申込みを受理できませんのでご注意ください。) ※【個人情報の取り扱いについて】 申込みの際に提出いただいた個人情報につきましては、連絡のためや当会の会員・受講履 歴管理システムへの登録のために使用いたします。当会以外の者が使用することおよび第三者への提供はいたしません。		

【主催・問合せ先】

一般社団法人広島県介護支援専門員協会 (事務局) URL: <http://www.hcma.or.jp/>  
広島県広島市南区皆実町 1-6-29 広島県健康福祉センター 7 階  
TEL: 082-555-1450 / FAX: 082-250-8133 / メール: [info@hcma.or.jp](mailto:info@hcma.or.jp)

(※当会記入欄) 受付年月日: 受付番号: