

令和元年 8 月 16 日

会 員 各 位

一般社団法人千葉県老人保健施設協会

会長 平山 登志夫

[公印省略]

相談援助技術研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和元年度の第7回目の研修会として、相談援助技術研修会を下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。

記

- (名 称) 相談援助技術研修会
- (対 象 者) 老健施設に勤務する職員
- (日 時) 令和元年 9 月 25 日（水）10:00～16:00
- (会 場) 千葉県自治会館
千葉市中央区中央 4-17-8 ☎043-227-6181
- (参 加 費) 一人 3,000 円（当日受付でお支払下さい。）
尚、参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くことになり
ますので予めご了承下さい。
- (昼 食) 昼食は事務局で用意します。
- (申 込 み) 別添「参加申込書」で、9 月 18 日（水）までに研修会申込み
FAX 番号に送信をお願い致します。
（研修会申込み FAX 番号 043-259-8436・電話番号 043-259-8435）
- (テ ー マ) 「共感的理解が仕事を楽にする」
～利用者・家族・関係機関に対して陰性感情をもつ体験からの倫理的葛藤～
【目的】 起きている事象を客観的に「理解」する
【効果】 様々な場面での悩みを判断できるようになる
ストレスなく仕事を行うことができる
倫理的な判断基準のみならず状況に適合する指針を持って考えること
ができる
- (講 師) 株式会社 チームウェル 遠藤 恵子 氏

- (日 程) 9:30～ 受付開始
- 10:00～ 開会・オリエンテーション
- 10:10～ ※アンケートの内容をもとに講義内容を進行
1. なぜ怒りを感じるのか (演習)
 2. 陰性感情とは
 3. 倫理とは
 4. 葛藤とは
- 12:00～ 昼食・休憩
- 13:00～
1. ちょっと変わった人の世界を理解する
 2. 家族とは
 3. 人を理解するためのスキル (演習)
- 16:00 閉会

9月25日開催

相談援助技術研修会参加申込書

施設名	
参加者名	(職種・資格) (氏名)

9月18日(水)までにご連絡ください。

- ※ 研修会申込み FAX 送信先番号 043-259-8436
- ※ 参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くこととなりますので予めご了承下さい。
- ※ この用紙のまま送信頂いて結構です。送信票は不要です。
- ※ 申込受付後、受領確認のファックスを返信しますのでご確認下さい。一週間以内に返信がない場合は研修会申込み電話番号までお電話ください。

研修会の申込み
研修会の問合せ

FAX 番号 043-259-8436
TEL 番号 043-259-8435