

ケアマネジャーのためのアンガーマネジメント

「アンガーマネジメント」とは、怒り（anger：アンガー）と上手につきあっていく（マネジメントする）ためのトレーニングです。イライラしたり、不満を持ったり、不安になったり…、怒りの感情は誰もが日常的に抱き、心が揺れ動くのは自然なことです。

多くの専門職とチームを作り、利用者や家族を支援する介護支援専門員は自身のメンタルヘルスを保つことも大変重要になります。

“怒り”とは何か。その正体やプロセスを学ぶことで、怒りの感情と賢く付き合い、人間関係やケアマネジメント場面でよい方に作用するヒントを見つけて、業務に活かしてみませんか。

グループワークを取り入れた参加型の研修会です。いろいろな意見や考え方を共有しましょう！



講師 田辺 有理子 氏

横浜市立大学 医学部看護学科 講師
精神看護専門看護師・保健師・精神保健福祉士
一般社団法人日本アンガーマネジメント協会
アンガーマネジメントシニアファシリテーター

〈プロフィール〉

看護師として大学病院勤務を経て、2006年から看護師の養成、教育に携わる。アンガーマネジメントファシリテーター（「怒りの感情」の専門家としてその技術を指導する人）として、医療・介護・福祉の現場で生じるイライラを上手にマネジメントして、いきいきと働ける職場を広げるためにアンガーマネジメントを紹介している。

著書：『イライラとうまく付き合う介護職になる！アンガーマネジメントのすすめ』中央法規、2016 『イライラと賢くつきあい活気ある職場をつくる 介護リーダーのためのアンガーマネジメント活用法』第一法規、2017 他

雑誌：『看護展望』、『看護主任業務』、『継続看護時代の外来看護』などに執筆

Web：朝日新聞デジタル医療・健康・介護サイト アピタルでコラム「医療・介護のためのアンガーマネジメント」を連載
メディア取材：日本経済新聞、月刊ことぶき、認知症オンラインなど

- ◆ 日時 2018年 12月9日（日）13:30～17:00（予定）受付 13:00～
- ◆ 会場 千葉県教育会館 新館2階大ホール 千葉市中央区中央 4-13-10
- ◆ 参加費 会員 2,000円 一般 6,000円 振込用紙を送付いたします。
- ◆ 定員 300名 会員優先の先着順です。

受講された方には、受講証を後日発行いたします。遅刻や途中退席の場合は受講することは可能ですが、原則受講証の発行はできませんので、あらかじめご了承ください。

《申込から受講までの流れ》

申込締切:11月30日(金)

- 1 申込書を記入し **FAX (043-204-3632) または郵送**ください。
- 2 お申込みいただいた方には **11/12 頃から順次振込用紙を送付**いたします。振込用紙が届きましたら参加費を郵便局よりお振込みください。領収書は研修会当日にお渡しします。
- 3 入金確認ができた方へ **研修日1週間前に参加票を送付**いたします。入金後の参加費の返金はいたしません。当日欠席の場合は資料を後日送付いたします。あらかじめご了承ください。

- **参加票は原則FAXにて送付**いたします。こちらからFAXの送受信ができない場合、自宅への郵送送付に変更させていただく場合がございます。また、郵送希望の場合はFAXより到着が遅くなりますので、あらかじめご了承ください。
- **受講証は後日送付**となります。自宅へお送りいたしますので、お間違いのないようにご記入ください。
- 新規に入会される場合は本研修の申し込みから1週間以内に入会手続きを済ませてください。以下申込書の参加区分は「入会手続中」をお選びください。
- 数人分をまとめて申し込む場合でも申込書はおひとり1枚記入してください。

《開催日時》 2018年12月9日(日) 13:30~17:00 受付 13:00~(予定)

第85回研修会参加申込書 千葉県介護支援専門員協議会 FAX:043-204-3632

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------|--------------------|-------------|--|--|--|--|
| フリガナ | (セイ) | (メイ) | 千葉県介護支援専門員協議会 会員番号 | | | | | |
| 氏名 | (姓) | (名) | 1 | 7 | | | | |
| 参加区分 | 1 千葉県介護支援専門員協議会会員 2 入会手続中 …本研修の申し込みから1週間以内に入会手続きを済ませてください。 3 一般 | | | | | | | |
| 参加票送付先 連絡先 | FAX | — | — | (自宅・勤務先) | | | | |
| | TEL | — | — | (自宅・勤務先・携帯) | | | | |
| ご注意！郵送希望の場合はFAX番号を記入しないでください。 | | | | | | | | |
| 送付先住所 | 〒 — | | 必ずご記入ください！ | | | | | |
| ※振込用紙および受講証の送付先です | 勤務先の場合は勤務先名称をご記入ください。 [] | | | | | | | |
| 備考欄 | 研修に関する疑問や質問などがありましたらご記入ください。 | | | | | | | |

※疑問質問にはできるかぎり講演の中で回答いたしますが、時間の都合上全てのご質問にお答えできない場合があります。なお、研修テーマや趣旨と異なるご質問や個人的なご相談等への回答はいたしかねます。個別の相談対応は実施しません。予めご了承ください。

III

※キャンセルする場合は必ず当会へご連絡ください。(TEL 043-204-3631)

【お問合せ・お申込み】 特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会
 〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-3 千葉県社会福祉センター3階
 TEL 043-204-3631 FAX 043-204-3632 <http://www.chibacmc.server-shared.com>