

# 令和元年度 アンガーマネジメント研修 開催要綱

～自身の感情と向き合い、より良い人間関係をつくるために～

## 1. 目的

人が人を支援する福祉の仕事は、利用者や家族、上司・部下、職員同士など、業務を遂行するあらゆる場面で、よりよいコミュニケーションが求められます。

しかし、時には、人と人とのかかわりの中で双方の感情が衝突したり、一方の感情だけが高まり、怒り（anger）の態度が現れ、最悪の場合は、利用者への虐待に繋がることにもなりかねません。

本研修では、自分の感情と上手に向き合うための技術（行動傾向等）について学び、円滑な職場づくりおよび、利用者に対しよりよいケアを目指すために開催します。

## 2. 主催

社会福祉法人 福利厚生センター（ソウェルクラブ）

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会（ソウェルクラブ福井県事務局）

## 3. 参加対象者

法人代表者が推薦するソウェルクラブ会員を対象とします。

原則として、1事業所1名（ただし、定員に余裕がある場合は、2名以上の参加も可能です。）

## 4. 開催期日等

開催日	令和元年7月24日（水）10:00～16:00 (9:50～オリエンテーション)
定員	20名 ※定員を超えた場合、受付を締め切らせていただく場合がございます。
会場	福井県自治会館 2F多目的ホール（福井県福井市西開発4丁目202-1）

## 5. 講習内容

別紙プログラム参照

## 6. 参加者負担について

- ・講習会参加費、資料代は無料です。
- ・会場までの交通費・食費については参加者負担となります。

## 7. 参加申込方法

- ・別添「参加申込書」を、福井県社会福祉協議会あてにファックスしてください。
- ・定員に余裕がある場合のみ2名以上の参加を可能としますので、2名以上で申し込まれる場合は申込法人で優先順位をつけてください。

## 8. 申込み期限

**令和元年6月24日（月）【必着】** ※ 先着順ではありません。

## 9. 参加者の決定

参加申込者数が定員を越えた場合は、福井県社会福祉協議会で参加者の選定をしたうえで、郵送にて参加の可否をお知らせします。

## 10. お問い合わせ 福井県社会福祉協議会 総務施設課 担当：倉品 繭子

TEL 0776-24-2339 FAX 0776-24-8941

令和元年度 福利厚生センター  
「アンガーマネジメント研修」プログラム

日 時	内 容	講 師
9:20~ 9:50	<u>受付開始</u>	NPO 法人 りばてい-One 代表 坂本 美奈子氏 (臨床心理士)  <講師紹介>  富山県射水市在住。明星大学および同大学院卒業(心理教育等専攻)  日本大学板橋病院心理内科桂教授のもと、都内病院心療内科で10年勤務。 平成2年臨床心理士認定資格取得。 旧富山医科薬科大学病院第1.3内科非常勤勤務。 道文心理研究所設立。 平成13年ヘーゲル国際大学大学院博士課程修了。 平成24年「りばてい-One」設立。 平成30年4月NPO法人取得、現在に至る。
9:50~ 10:00	<u>開会・オリエンテーション</u>	
10:00~12:00	<b>【講義・演習】</b>  ・アンガーマネジメントについての基礎知識 ・自分の感情の理解、自分の行動傾向を知る	
12:00~13:00	<u>昼食・休憩</u>	
13:00~16:00	<b>【講義・演習】</b>  ・相手の心情を理解する ・感情のコントロール方法	
16:00	<u>閉 会</u>	

※内容および時間に多少の変更がある場合があります。

## 【交通アクセス】

- 研修会場へは、環境への配慮や駐車台数に限りがある為、できるだけ公共交通機関をご利用になるか受講者乗合せの上、お越してください。

### 公共交通機関

- バス／京福バス ・大和田丸岡線 丸岡城行（39系統）①番乗り場 【乗車】  
・県立病院丸岡線 丸岡城行（36系統）①番乗り場 【乗車】  
「自治会館前」下車（所要 約20分程度）徒歩1分/ 料金210円
- タクシー／JR福井駅前から約15分
- 自動車／北陸自動車 福井I.C.から約15分

※ 福井駅西口バスターミナル乗り場 地図



## 【会場詳細】



(参加申込書)

令和元年 月 日

### 令和元年度「アンガーマネジメント研修」参加申込書

ソウエル  
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

記入者名 \_\_\_\_\_

標記について下記会員の参加を申込みます

参加者氏名	ソウエル会員番号	職名・職種	優先順位
(フリガナ) (漢字)			
(性別) 男性 ・ 女性	種別		
	・ 老人 ・ 障害 ・ 児童 ・ 社協 ・ その他		
勤務先施設名			
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号			
勤務先FAX番号			

<申込先> 福井県社会福祉協議会 総務施設課 担当：倉品 繭子  
FAX 0776-24-8941

<申込期限> 令和元年6月24日(月) [必着] ※先着順ではありません。