

平成 30 年 10 月 31 日

会員各位

北海道病院協会
理事長 中村 博彦
全日本病院協会北海道支部
支部長 徳田 禎久
(印 章 省 略)

『アンガーマネジメント×メンタルヘルス研修会』開催のお知らせ

北海道病院協会及び全日本病院協会北海道支部の運営につきましては、日ごろから特段のご高配を賜り、心からお礼申し上げます。

さて、最近、医療・介護現場における高齢者虐待のニュースが相次いで報じられていますが、その背景には、従事する職員の「ストレス」や「怒り」の問題が指摘されております。

ひとたび虐待の事実が発覚した場合は、病院の信用が失墜してしまうリスクとなり、その予防のための施策は病院にとって優先課題の一つとなっております。

アンガーマネジメントとは、1970年代にアメリカで始まったアンガー(イライラ、怒りの感情)をマネジメントする(上手に付き合う)ための心理教育、心理トレーニングです。

この度、このアンガーマネジメントの手法とメンタルヘルスを一つにした研修を行うことにより、怒りの感情をコントロールするテクニックを身につけ、自身が余計な負担を感じる事が少なくなり、ひいては、より良好な職場環境、人間関係につなげられることを目的として、下記のとおり研修会を開催することといたしました。

つきましては、貴下職員の受講についてご配慮いただきますよう宜しくお願いいたします。

記

1. 名 称 「アンガーマネジメント×メンタルヘルス研修会」
～怒りをコントロールし、良好な職場づくりに～
2. 講 師 日本アンガーマネジメント協会 理事 長縄 史子 氏
3. 開催日時 2018 年 12 月 21 日(金)13:00～16:00
4. 会 場 北海道医師会館 8階会議室(札幌市中央区大通西 6 丁目 6)
5. 参加費 会 員 5,000 円(税込み)
会 員外 8,000 円(税込み)
6. 受講定員 100 名
7. 申込方法 別紙「受講申込書」の必要事項をご記入のうえ、事務局宛てFAX
(011-231-9902)によりお申込ください。

《お問い合わせ先》 北海道病院協会 事務局(担当;小嶋、古屋)
〒060-0042 札幌市中央区大通西 6 丁目 6 北海道医師会館6階
電話:011-231-9900 FAX:011-231-9902

「アンガーマネジメント ×メンタルヘルス研修」

～怒りの感情をコントロールし、良好な職場づくりに～

最近、医療・介護現場における高齢者虐待のニュースが相次いで報じられていますが、その背景には、職員の「ストレス」や「怒り」の問題が指摘されています。

万一、ひとたび虐待の事実が発覚した場合は病院の信用が失墜してしまうリスクとなり、その予防のための施策は病院にとって優先事項の一つであります。

今回の研修企画は、メンタルヘルス研修とアンガーマネジメント研修を1つにすることにより、怒りの感情をコントロールするテクニックを身につけるものです。感情がコントロールできるようになると、自身の心も余計な負担を感じる事が少なくなり、それが職場での良好な人間関係につながります。

講師

長縄 史子 氏

一般社団法人
日本アンガーマネジメント協会（東京）理事

北海道のアンガーマネジメントのパイオニア。

大学院修了後、10数年大手公務員予備校・保育士や福祉士を育成する各種専門学校等で講師を勤める。学生の被害相談を機に心理の道に進み、アサーションやコーチング、メディエーション等を学んだ後、応用心理士となる。

【著書】

「ナースのイラッ！ムカッ！ブチッ！の解消法 59 例～ストレスからの護心術」

共著（2013年、日総研）

「マンガでわかる怒らない子育て」共著（2018年、永岡書店）他多数



日時：2018年12月21日（金）
13:00～16:00

先着 100 名

会場：北海道医師会館8階会議室
（札幌市中央区大通西6丁目6）

会費：会員 5,000 円（税込） 非会員 8,000 円（税込）

主催：NPO 法人北海道病院協会・全日本病院協会北海道支部

担当事務局：北海道病院協会事務局（担当 小嶋、古屋）

〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目 電話：011-231-9900

申込締切日：2018年12月17日（月）

申込方法：別紙により FAX で申し込み願います

北海道病院協会事務局宛 **F A X 011-231-9902** (送信状不要)

「アンガーマネジメント×メンタルヘルス研修」

日時：2018年12月21日(金) 13:00~16:00

会場：北海道医師会館8階 A会議室(札幌市中央区大通西6丁目)

受講申込書

- ① 会員施設職員 受講料 **5,000円(税込み)**
- ② 会員外 受講料 **8,000円(税込み)**

【注】研修会当日は、受付番号を付した本紙を受付にご提示のうえ、受講料をお支払いください。

③ **申し込み締切日 2018年12月17日(月)**

法人名		
医療機関名		
医療機関住所		〒
電話		F A X
参加者	所属部署	
	役職名・職種	
	ふりがな 氏名	

***複数名ご参加の場合は、コピーをしてお申込ください。**

申込日 ; 2018年 月 日

<事務局使用欄>

受講申込書を受理いたしました。受付番号 _____

※受理後、受付番号を付した本紙を F A X にて返信します。お申込後5日経っても返信が届かない場合はご連絡ください。(事務局電話 011-231-9900)

個人情報の取り扱いについて

受講申込書に含まれる個人情報は、受講者者一覧の作成、受講者への連絡など、本研修会運営のためのみ利用します。他の目的で利用することはありません。

北海道病院協会事務局宛 **F A X 011-231-9902**

- 札幌市営地下鉄 南北線「大通駅」1番出口より徒歩2分

