

令和3年度 沖縄県身体障害児者施設協議会 課題別研修会

開 催 要 項

1. 趣 旨

日本は少子高齢社会を背景とし、今後も労働力人口の減少などの影響が見込まれています。そのため対人援助職のより良い労働環境づくりが重要視されています。

対人援助職の仕事を健康に長く続けるために必要なことは、利用者や職員等に対して援助職として安全に関わるための「適切な人間関係の距離感」をつかむことです。

人間関係の距離感をうまくつかめないと、利用者と家族的な距離感になり、燃え尽き、虐待、暴力被害、職員同士の人間関係のトラブル、退職など、様々な問題が起きやすくなります。

本研修会では、対人援助職として必要な適切な人間関係の距離感を「境界線（バウンダリー）」を切り口に自己理解を深め、ストレスを減らしながら長く対人援助職を続けるための方法を学ぶことにより、各施設における人材育成・定着に繋げることを目的に開催します。

2. 主 催 沖縄県社会福祉協議会 沖縄県身体障害児者施設協議会

3. 期 日 令和4年1月18日（火）14時30分～17時00分（入室14時～）

4. 申込期限 令和4年1月11日（火） ※参加費も記載日までにお振込みください。

5. 参 加 費 1施設・事業所あたり 12,000円 ※何名でも参加可能

6. 参加対象 沖縄県身障協会員施設職員

7. 講 師 山崎 正徳 氏 (AIDERS 代表 公認心理士／精神保健福祉士)

※講師プロフィール

精神科クリニック、EAP（従業員援助プログラム）機関、カウンセリングルームなどで、ソーシャルワーカー、カウンセラー、コンサルタントとして経験を積み、2017年にAIDERS（エイダーズ）を独立開業。看護師や介護職などの対人援助の職場を中心に、離職や燃え尽き、人間関係のトラブルを防ぐための研修やコンサルティング、カウンセリングなどの支援を行っている。

8. 研修内容

時 間	内 容
14:00～	開 会（受付開始）
14:30～15:30 (60分)	<u>【 講 義 I 】</u> 「対人援助職に求められるバウンダリー（境界線）の理解と対応」 講 師：山崎 正徳 氏 (AIDERS 代表 公認心理士／精神保健福祉士)
15:30～15:40	休 憩
15:40～16:50 (70分)	<u>【 講 義 II 】</u> 「対人援助職に求められるバウンダリー（境界線）の理解と対応」 講 師：山崎 正徳 氏 (AIDERS 代表 公認心理士／精神保健福祉士)
16:50～17:00 (10分)	<u>質疑応答</u>
17:00	閉 会

9. 研修会参加について

- (1) 研修会場へ来場は必要ありません。各所属施設等において研修に参加してください。
- (2) 参加者には、個別に申込者限定の専用アドレス（URL）をお知らせします。なお、研修終了後、一定期間（1/25～1/31）研修内容をオンデマンド（録画）配信いたします。専用アドレスを受講者に個別にお知らせいたします。
- (3) 配信は ZOOM にて行います。各施設におけるインターネット環境の確認並びに使用する PC 端末等に ZOOM アプリのダウンロードをお願いいたします。
※インターネットにおいて ZOOM が閲覧できる環境であれば問題ありません。
タブレット端末による視聴も可能です。
なお、パソコンで ZOOM 研修へ参加される方は、次の 3 つの機器が必要です。
 - ①WEB カメラ
 - ②マイク（自分の声を相手に届けるために必要です。WEB カメラに内蔵されているマイクでも構いません。）
 - ③スピーカー（相手の声を聴くために必要です。ヘッドセットやイヤホンでも構いません。）
- (4) その他オンライン参加で、気になる点がある際は、事務局までお問い合わせください。

10. 研修開催にあたって（留意点）

受講者は、以下のいずれかに該当する行為または該当すると本会が判断する行為を行わないでください。

- ①本会または第三者の知的財産権、肖像権、プライバシーの権利、名誉、その他の権利または利益を侵害する行為。
- ②本研修の利用形態を超えて利用する行為（録画、録音、転載、撮影等）
- ③SNS や各種ホームページサイト上での本会または本研修に対する誹謗中傷や他の受講者への嫌がらせの書き込みなどを行う等、本研修の健全な運営を妨げること。
- ④その他、本会が不適切と判断する行為。

11. 申込方法・開催要項等のダウンロードについて

沖縄県社会福祉協議会のホームページから、お申込みができます。「受講申込入力フォーム（<https://www.okishakyo.or.jp/workshop/>）へアクセスし、必要事項を入力の上、送信してください。

※受付完了後、確認メールが届きます。（確認メールが届かない場合はお問合せください。）

※申込みフォームの情報をもとに名簿を作成しますので、施設名、アドレス等誤りのないよう入力してください。

※開催要項については、上記 URL からダウンロードできます。

※「質問事項欄」には、講師に聞きたいこと等がございましたら御記入ください。研修内容の参考にさせていただきます。なお、研修日程（時間）に制約があり、すべての質問に説明いたしかねる場合がありますので、御了承ください。

【参加費送金先】

金融機関名：琉球銀行 石嶺支店

預金種別：普通預金

口座番号：315-877

口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会 会長 湧川 昌秀

※ フリガナは、「ワ、サナカワツカイクシヨウカイ」でお願いします。

※ 振込手数料は、参加申込者負担となりますので御了承ください。

※お振込み時の注意（経理担当者へのお願い）

振込先が確認できるように、必ず御依頼人名（施設名）を先に御記入ください。

【例】「〇〇園 〇〇施設」または「〇〇園（のみでもよい）」

12. その他留意事項

原則として、各施設等のインターネット環境による不具合等に基づいた返金是对応できませんの

で、予め御了承ください。

13. お問い合わせ・事務局

沖縄県社会福祉協議会・施設団体福祉部（担当：丸山・大城）

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町 4-373-1

Tel：098-887-2000 Fax：098-887-2024

E-mail：shinshou@okishakyo.or.jp