

# 学研メディカルサポート 院内教育支援事業 4周年記念講演

看護部長様, 副看護部長様, 教育責任者様

## ナースのうつ対策 一人ひとりと組織を ケアするシステムづくり

～ストレスチェック制度のベースとなるメンタルヘルスの考え方～

学研グループでは、「月刊ナーシング」や数多くの書籍、個人参加型のセミナーなどで看護師の教育を側面的に支援してまいりましたが、2011年10月から看護部の院内研修を支援する、インターネットを使った研修配信事業「学研ナーシングサポート」をスタートいたしました。このたび、サービス開始4周年を記念して、山蔦圭輔先生を講師にお招きして看護管理者対象の講演会を開催いたします。多くの看護部長様、副看護部長様、教育責任者様のご参加をお待ちしております。

ストレス社会と呼ばれる現代社会において、さまざまな組織で労働者をケアすることが必要不可欠となっている。こうした中、特に医療の現場における労働者のケアも今日的な課題となっている。

本講演では、心理的ストレスのメカニズムについて解説し、医療の現場における労働者のセルフケアとラインケアの方法・実際について紹介する。また、社会的ニーズも高まっているストレスチェックの方法について、導入事例を交え紹介する。

### 講師プロフィール

**山蔦圭輔** 先生  
早稲田大学人間科学学術院 准教授

早稲田大学大学院人間科学研究科臨床心理学博士課程修了。心療内科心理士、スクールカウンセラー、産業能率大学情報マネジメント学部専任講師・准教授などを経て2013年4月より現職。



<http://gakken-meds.jp/>

学研メディカルサポート

検索

ウェブサイトでも  
情報提供中!



講師



山蔦圭輔先生

(早稲田大学人間科学学術院  
准教授)

受講対象者

看護部長, 副看護部長, 教育責任者など  
\*各病院最大3名までのご参加とさせていただきます

### 記念講演会 講義内容 (予定)

13:00~13:30	開場・受付
13:25~13:30	オリエンテーション
13:30~14:30	講演【第一部】
14:30~14:45	教育支援事業の紹介
14:45~15:00	休憩
15:00~15:50	講演【第二部】
15:50~16:00	質疑応答
16:00	終了

### 開催日・開催地・会場・定員 (予定)

開催日	開催地	会場	定員
2015年 11月7日(土)	東京	秋葉原UDX NEXT3 東京都千代田区外神田4-14-1	80名
2015年 11月14日(土)	大阪	AP大阪梅田茶屋町 大阪市北区茶屋町1番27号	80名
2016年 1月16日(土)	福岡	TKP博多駅南会議室 第1会議室 福岡県福岡市博多区博多駅南1-3-10	80名

参加費

**無料**

※先着順

定員になりしだい、締め切りとなります。

主催 株式会社 学研メディカルサポート

ホームページよりお申し込みください。なお、裏面の参加申込書にて、FAXでもお申し込みいただけます。

株式会社学研メディカルサポート 〒141-8414 東京都品川区西五反田2-11-8 TEL 03-6431-1228 / FAX 03-6431-1414

<http://gakken-meds.jp/>

**WEB** PCで <http://gakken-meds.jp/>**FAX** 03-6431-1414

学研メディカルサポート

検索

**STEP 1**

申込書に必要な事項を記入し、事務局までWEBもしくはFAXでお申し込みください。

**STEP 2**

回答をWEB申し込みはメールで、FAX申込みはFAXで送信します

**STEP 3**

参加証を郵送します。  
講演当日は、参加証を受付にご提出ください

【以下ご記入ください】

( )月( )日  
( )会場  
希望

**学研メディカルサポート****ご注意**

- \*参加される方全員のお名前をご記入ください。
- \*開催回数ごとに参加者が異なる場合は、お手数でも各回お申し込みください。
- \*お申し込みは、各会場とも先着順とし、定員になりしだい締め切らせていただきます。ご希望により、キャンセル待ちとしてお預かりいたします。

## 【院内教育支援事業4周年記念講演】

**参加申込書 (FAX用)**

学研メディカルサポート ナースのうつ対策一人ひとりと組織をケアするシステムづくり 合計参加人数: 人

## ■代表者(連絡先) ※参加・不参加(○印をご記入ください)

フリガナ			
氏名	(女性・男性)		
勤務先			
所属			
役職名	経験年数		
住所	〒 - 1. 勤務先 2. ご自宅 (ご連絡先となりますのでどちらかに○をつけてください)		
連絡先 TEL/FAX	TEL ( )	FAX ( )	※FAX番号は必ず記入して下さい
メールアドレス	@		
受講No.			(事務局使用欄)

**参加者名**

フリガナ			
氏名	(女性・男性)		
所属	役職名	経験年数	
メールアドレス	@		
受講No.			(事務局使用欄)
フリガナ			
氏名	(女性・男性)		
ご所属	役職名	経験年数	
メールアドレス	@		
受講No.			(事務局使用欄)

**小社からのご回答・ご返信**

お申し込みいただき、ありがとうございました。

**院内教育支援事業4周年記念講演**

月 日 講演名: ナースのうつ対策一人ひとりと組織をケアするシステムづくり 会場: 合計参加人数: 名

 **ご予約を承りました** 満席のため、**キャンセル待ち**でお預かりいたします

\*状況が変わりましたらご連絡いたしますが、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください

 満席かつキャンセル待ち多数のため、**お預かりできません**(キャンセル待ち不可)