

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和4年度 第1回 研修会

コーチングを広めて自分で考えて動いてもらう組織作り

～職員の自発性をうながすためには～

開催要項

1 趣 旨

コーチングという言葉は聞いたことがあっても、完全に理解している人はまだまだ少ないようです。そうした現状を理解したうえで、職員のモチベーションを引き出し、自主的に考え行動させるための、職員への質問の仕方、話の聴き方、褒め方、承認する方法などを学びます。職員との接し方や職員育成、またコミュニケーションの取り方を改善したいなど、具体的、効果的なやり方がわからないという方にお勧めです。

本研修会は、有限会社ケイ・アンド・ワイの温品富美子氏を講師に御招きし、事業所・施設において自分で考え答えを導き出し、そして自分の力で動き出してもらう職員を育成することを目的に開催いたします。コーチングスキルを学ぶことにより、不測の事態や変化が起きても柔軟に対応し、自主的に考え行動できる、事業所の未来を背負う人材を育成することができるものと期待します。

2 主 催 山口県障害福祉サービス協議会

3 後 援 社会福祉法人山口県社会福祉協議会（予定）
山口県社会福祉法人経営者協議会（予定）
一般財団法人山口県知的障害者福祉協会（予定）

4 日 時 令和4年7月7日（木） 午後1時30分から午後3時30分まで

5 開催方法 集合およびWebでの併催
①会場：山口県社会福祉会館 4階 大ホール（山口市大手町9番6号）
②web：Zoom 会議システムを利用したオンラインでのライブ配信

6 定 員 ①会場受講：20名、②Web受講：40名

7 対 象 者 障害福祉サービス事業所・施設の中堅職員、管理的立場にある方、その他
テーマに関心のある方など

8 参 加 費 ・会員事業所 3,000円／1人または1メールアドレスあたり
・非会員事業所 6,000円／1人または1メールアドレスあたり
①会場受講の方：当日会場受付にてお支払ください
②Web受講の方：6月22日（水）までに指定口座にお振込みください
なお、請求書を御希望の方は、事務局までお知らせください。

9 参加申込 ①会場受講の方

別紙「参加申込書」に必要事項を記入し、FAX してください。
(申込フォームでのお申込みも可能です)

②Web 受講の方

申込フォームでお申込みのうえ、参加費を下記口座へお振込みください。

申込フォーム URL :

申込フォーム



障サ協 HP



※障サ協 HP (<https://www.ymg-sfs.jp/>) から入力できます。

参加費振込先【振込締切：令和4年6月22日(水)】

振込口座	山口銀行 県庁内支店
口座番号	普通預金：0062305
口座名義	山口県障害福祉サービス協議会 会長 古川英希

10 申込締切 令和4年6月22日(水)まで

11 日程・内容

時間	内容
13:00	受付開始
13:30	開会 開会挨拶 山口県障害福祉サービス協議会 会長 古川英希
13:40 (50分)	研修開始 講師 有限会社ケイ・アンド・ワイ 温品富美子 氏 「コーチングを広めて自分で考えて動いてもらう組織作り」 ～職員の自発性をうながすためには～ 1. コーチングとは何か 2. 組織作りにコーチングが活用できる理由を学ぶ 3. 職員同士の信頼関係を築くコミュニケーション能力とは (ペアワーク)
14:30 (10分)	休憩
14:40 (50分)	4. 自分で考える「人」を育てる発問の仕方を学ぶ 5. 相手が行動するきっかけになるフィードバックとは何か 6. 実際のコーチングを体験して自分の課題を明確にする (グループワーク)
15:30	
15:30	閉会

12 その他

(1) Web参加の方へ

申込と参加費振込を確認したのち、7月5日（火）までに招待メールを指定のメールアドレスへお送りします。期日までに招待メールが届かない場合は、至急事務局へお知らせください。

(2) 主催者側での回線状況や機器トラブル等により受講に支障をきたした場合は、別途対応を検討させていただきます。

13 個人情報の取扱い

「参加申込書」に記入された個人情報は、今回研修会の運営のみに使用します。

14 問合せ・申込先

山口県障害福祉サービス協議会 事務局 担当：今井、小田
(社会福祉法人山口県社会福祉協議会 総務企画部 福祉振興班)
〒753-0072 山口市大手町9番6号
TEL 083-924-2799 FAX 083-924-2798
Email syougai@yg-you-i-net.or.jp
障サ協HP <https://ymg-sfs.jp>

15 会場参加にあたってのお願い

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、研修会の会場参加にあたり下記のとおり御協力をお願いいたします。

○当日朝の体温を測定し、別紙「**健康チェックシート**」に記入して御持参ください。

○下記の方は参加を御遠慮ください。

- ・当日、発熱（37.5度以上の場合）や体調の悪い方
- ・2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）があった方
- ・緊急事態宣言対象区域及びまん延防止等重点措置対象地域（以下、「緊急事態宣言対象区域等」という）発令等の場合、対象区域の方
- ・緊急事態宣言対象区域等を訪問後、2週間を経過しない方