

STOP ハラスメント

介護現場のハラスメント対策研修会

職員と職場を守る、 管理者のためのハラスメント対策。

『また、あの人が…』と悩む前に。
現場に寄り添う、実践的な学び。

近年、介護現場でのハラスメント被害の相談件数は増加傾向にあり、問題の深刻化が進んでいます。2022年の制度改定によりすべての事業所にハラスメント防止措置が義務化され、管理者にはより高い対応力と現場での判断力が求められるようになりました。

本研修では、基礎知識と具体的な対応方法を事例とともに学びます。
“見て見ぬふり”をしない管理者になる一歩を、ここから踏み出しましょう。

【資格・認定】

介護福祉士
福祉サービス第三者評価調査員（三重県・愛知県）
日本産業カウンセラー協会認定 産業カウンセラー
パフォーマンス心理士／エグゼクティブパフォーマンスインストラクター（内閣府公認）
交流分析応用心理士教授・人間関係心理士エキスパート職
プロフェッショナル・キャリア・カウンセラー®／エイジング・アドバイザー®
心理医療科学指導員・スクール臨床心理指導員
ゲートキーパー研修講師

【専門分野】

自己表現力を高めるコミュニケーション指導を中心に、人材育成、キャリア支援、福祉・教育・企業研修、カウンセリング、講演活動を実施。人間関係の信頼を築く基盤となる「パフォーマンス学」「人間関係心理学」を理論化・体系化し、現場に根差した研修と教育を実現。

【著書】

『コミュニケーション&ビジネスマナー 自己表現を身につけコミュニケーション力を磨く』
（有）幸プランニング／SEP 自己表現能力出版部

講師プロフィール



長野 ゆき子氏

人材育成コンサルティング有限会社
幸プランニング 代表取締役

介護福祉士としての実務経験を基盤に、産業カウンセラー・キャリアカウンセラーとして幅広く活動。大手生保会社での指導所長や役員秘書の経験を活かし、企業・行政・大学・福祉施設などで人材育成やコミュニケーション研修を展開。

日程・会場

第1回

2025年11月25日（火）

（13:30～16:30）

刈谷産業振興センター 401 号室



（会場情報はこちら）

第2回

2026年1月16日（金）

（13:30～16:30）

名古屋ウイंकあいち 901 号室



（会場情報はこちら）

対象

介護事業所の管理者・リーダー層

定員

各会場 170 名

※定員に達し次第、受付を終了させていただきます。

申込締切

【第1回】2025年11月7日（金）

【第2回】2025年12月26日（金）

参加費
無料

お気軽にご参加ください

申込方法は裏面をご覧ください ▶▶▶

導
入

10分 研修の目的

- 『なぜ今、ハラスメント対策が重要か』を最新データと共に共有し、研修の目的を明確にします。

【知識編】
第1部

40分 介護現場のハラスメントを構造的に理解する

- パワハラ、セクハラ、カスハラ等の定義と、事業者に課せられる法的義務（安全配慮義務）を解説。
- 「認知機能の低下に伴う言動」「ご家族の期待と不安」など、介護現場特有のハラスメント発生背景を構造的に理解します。

【実践編①】
第2部

60分 ワークショップ：ハラスメントを未然に防ぐ予防的コミュニケーション

- 『このくらい、ついでにやってよ』といった介護保険外サービス要求など、具体的な場面を設定。
- 相手を尊重しつつ、断るべきことは毅然と伝える「アサーティブコミュニケーション」の手法を学び、ロールプレイングで実践します。

【実践編②】
第3部

50分 ケーススタディ：発生時の管理者としての初期対応

- 「職員から『利用者様に暴言を吐かれ、精神的に辛い』と相談された」という事例を使用。
- 管理者が取るべき行動（①職員のケア、②事実確認と記録、③組織としての対応方針決定）を時系列で学び、対応力を高めます。

まとめ

20分 組織力強化と明日へのアクション

- 「相談窓口設置マニュアル(案)」や「事業所内研修用の簡易資料」など、自社に持ち帰り組織として取り組むためのツールを紹介。
- 質疑応答を通じて、個別の疑問を解消します。

お申し込み方法（下記 WEB または FAX でお申し込みください。）

①WEB（申込フォーム）

こちらのQRコードよりお申し込みください▶



②FAX 052-508-7573

参加申込書

申込人数 (※最大2名) 名	フリガナ	
	代表者 氏 名	役 職
連 絡 先 () メールアドレス		
事業所名		事業所番号 2 3
参加希望 会 場	☐ 【第1回】2025年11月25日(火)13:30～16:30 刈谷産業振興センター 401号室 ☐ 【第2回】2026年1月16日(金)13:30～16:30 名古屋ウインクあいち 901号室	
参 加 者 (代表者除く)	フリガナ 氏 名	

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナーの運営およびご連絡のために使用し、適切に管理いたします。法令に基づく場合を除き、第三者に提供することはありません。内容をご確認のうえ、同意いただける場合はチェックをお願いします。

☐ 同意します。