

**令和7年度 沖縄県知的障害児者施設課題別研修  
職場におけるコミュニケーション技術、報連相  
モチベーション研修  
開催要綱**

**1. 趣旨**

人材育成を行うなかで見えてきた改善点として、職員同士のコミュニケーションや報連相の方法、感情のコントロールを図るアンガーマネジメントの重要性が明確になってきている。これらを改善することで、職場全体の風通しが良くなり、働きやすい環境づくりにつながります。健全な職場環境は、昨今の人材不足からくる人材定着を促し、一人ひとりが仕事にやりがいを見出す基盤となります。

本研修では、そのために必要なスキルの習得と意識改革を、グループワークや演習を通して学ぶ機会として開催致します。

**2. 主催**

一般社団法人 沖縄県知的障害者福祉協会

社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会、沖縄県心身障害児者施設協議会

**3. 日時**

令和8年2月3日（火） 13:00～17:00（受付 12:30）

**4. 会場**

沖縄県総合福祉センター 4階 会議室401号室

（〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目37）

**5. 参加対象**

障害者福祉施設、障害福祉サービス事業所の役職員等

**6. 参加費**

沖知協会員施設/心身協会員/身障協会員/県社協第5種会員

上記会員 1人 3,300円（内、消費税300円）

その他非会員 1人 6,600円（内、消費税600円）

※適格簡易請求書が必要な場合には、本会事務局までご連絡ください。

※本会の適格請求書発行事業所登録番号（インボイスナンバー） T5360005005714

**7. 参加人数**

50名（※会場の収容人数の都合上、定員に達し次第締め切ります）

## 8. 講師

### \* 講師プロフィール / 山本 京子 (やまもと きょうこ) 氏

株式会社オリーブグリーン代表取締役

30歳でシングルマザーになり、専業主婦から生まれて初めて就職をする。まったく未経験のウェディング業界に飛び込み、営業を担当。地元の広島から、オーストラリアへの海外駐在を経験し、海外で結婚式を行う日本人顧客を担当し、セールスマネージャーとして8年間勤務。帰国後は、広島、京都、岡山、大阪と営業店舗の店長を務め、49歳で営業から人事・人材育成課へ異動を機に、「心理学」「コーチング」を学ぶ。その内容を基に始めたセミナー研修講師の仕事で独立し、当初は自主開催のワンコインセミナー、現在では企業向けに入社3年目社員へのフォローアップ研修から、リーダー向けへは部下育成、会話術、アンガーマネジメント、メンタルヘルス等に関する研修を行う。

## 9. 研修内容

12:30～	〈受付開始〉
13:00～13:10	〈開会〉 ・開会挨拶 沖縄県心身障害児者施設協議会 研修委員長 大嶺 文 ・講師紹介 株式会社オリーブグリーン 代表取締役 山本 京子 氏
13:10～16:40 (210分)	〈講義〉 『職場におけるコミュニケーション技術、報連相、モチベーション研修』 講師：株式会社オリーブグリーン 代表取締役 山本京子 氏 【内容】 -講義・演習・グループワーク <b>1. アンガーマネジメント（怒りのコントロール術）</b> - 感情に振り回されず、落ち着いて対利用者様、対職員などと向き合うコツを身に付けます。 <b>2. メンタルケア（心の持ち方 ABC理論）</b> - 出来事そのものではなく「受け止め方」が気持ちに影響する仕組みを理解します。自分の考えたかのクセに気付き、ストレスをため込みにくい心の整え方を学びます。 <b>3. コミュニケーションスキル（相手に伝わる会話術）</b> - 同僚・上司・部下に分かりやすく、誤解なく伝えるための話し方を学びます。安心感を生み、チームで支援しやすくなるコミュニケーションの基本を学びます。
16:40～16:50 (10分)	〈質疑応答〉
16:50	〈閉会〉

## 10. お申込み方法

お申込みフォーム：<https://x.gd/nniH2w>  
(右記 QR コードからもお申込みいただけます)



※お電話やメール、FAX 等での受付は行っておりません。

※受付完了後、確認メールが届きます。届かない場合には、下記事務局までご連絡ください。

※お申込締切 令和 8 年 1 月 19 日（月）

## 11. お振込み方法

参加費は、下記の指定口座へ、令和 8 年 1 月 26 日（月）までにお振込みください。

### 【参加費振込先】

金融機関名：琉球銀行 赤道支店（店番 511）

預金種別：普通預金

口座番号：525737

口座名義：一般社団法人 沖縄県知的障害者福祉協会 会長 島 粒希

口座 カナ：シャ.オキナワケンチテキショウガイシャフクシキョウカイ カイチョウ シマ リュウキ

※恐れ入りますが、振込手数料は申込者負担となりますので予めご了承ください。

### 【振込時のお願い】

振込先が確認できるよう、必ずご依頼人名(施設名)を先にご入力ください。

例：「障がい者支援施設 ○○○園」、「社会福祉法人 ○○○会」ではなく、

「○○○園」、「○○○会」とご記載ください。

## 12. お問合せ先

一般社団法人沖縄県知的障害者福祉協会 事務局（担当：兼城）

〒901-2422 中頭郡中城村字新垣 1583 番地（グリーンホーム内）

TEL : 098-989-4958 FAX : 098-989-4958

MAIL : [okitikyou444@orange.ocn.ne.jp](mailto:okitikyou444@orange.ocn.ne.jp)