



～パワハラのない理想の職場づくりのために～

少人数制 パワハラ予防研修



■ ハラスメントを起こさない 起こりにくい環境づくりを

2020年6月より「改正労働施策総合推進法」いわゆるパワハラ防止法が施行され、パワハラ対策は企業の義務となりました。今後これまでの感覚的なものではなく、よりしっかり**体系だてたハラスメント対策**が求められています。しかし、ハラスメントが看過できない問題となる一方で、パワハラの内容とそのレベルはますます複雑多様になっています。組織に属するメンバーがお互いに、どのような振る舞いをすれば良いのか、参加者各自がパワハラ予防のための行動指針を作成し、心理的安全性のある**理想の職場創り**を目指します！



パワハラが発生しない仕組みづくりは
永続的に**成長し続ける組織づくり**です

□何がOK、何がだめ？ □対策しないとどうなるの？ □研修だけで変わらない？



■ 実践型研修カリキュラム

★知識の習得から**具体的な仕組みづくりまで**行い、定着を図ります

【STEP1～ハラスメント予防の基礎知識～】

1) パワハラとは？ 2) パワハラのグレーゾーン 3) 自分のイライラ体験を振り返る 4) パワハラが起こりやすい組織風土とは

【STEP2～自己理解と他者理解～】

1) なぜ、自己理解が必要なのか？ 2) 自己力のためのエニアグラム 3) エニアグラム診断 4) 他者との違いを知る 5) 認知の癖とは 6) 認知の癖と自分へのやさしさ

【STEP3～関係の質を向上させる～】

1) 部下との関係の質を高める 2) コミュニケーションスキルをチェック 3) 「関心を持つ」ためのスキルアップワーク

【STEP4～理想の職場を実現する～】

1) 理想の職場を考える 2) 理想の職場の行動指針づくり 3) グループで共有

講師

デライト式認定講師 パワハラ予防士



大学卒業後に1年間40ヶ国ほどバックパッカーをした後、基礎化粧品メーカーに営業として入社。管理職として20代～60代までの女性スタッフ30人程のマネジメント業務に従事する。中間管理職の辛さを感じつつ、管理職研修などの外部研修を多数受講したおもしろエピソードには事欠かない。その後育休期間中に転職し社会保険労務士法人パートナーズ・アルク勤続13年目。顧客担当者として多数の企業経営者に寄り添い、お悩みを解決する日々。持ち前の経験値と企業組織論を活かし、社員教育の研修講師としても活躍中。研修ではワークや発表を多く取り入れ、場を盛り上げつつ『パッションがある』と評される明快なトークが大好評。

参加者様の声

管理者としてハラスメントを恐れず、**きちんと理解して的確な指導を行う**事が重要であると学ぶことができました。講師の方の実体験を織り交ぜたお話がわかりやすかったです。（医療業）

普段、**何気なく振る舞っていた事がハラスメントに抵触**する可能性もあり、気をつけなければならなかったと思いました。今後職場で実践しなければならなかったことが明確になりました。（サービス業）

自分自身がそう思っていた可能性があった事を知ることができ、理解が深まりました。わかりやすく、**今後どのように行動すれば良いか**を学ぶ事ができました。（製造業）



ALUCH 社会保険労務士法人
パートナーズ・アルク

〒277-0005 千葉県柏市柏2-7-23コササビル2F
Tel 04-7192-8391 Fax 04-7192-8392
代表：特定社会保険労務士 川村由里子



<http://www.gogo4864.jp/>

参加お申込みは裏面をご覧ください⇒

お申込みは下記申込書記入の上、FAXにてお申込み
または下記QRコードにてお申込みください



FAX 04-7192-8392

パワハラ予防研修

参加申込書



お申込みQRコード

参加費

顧問客: 1名 17,600円 (税込)
顧問客以外: 1名 20,900円 (税込)

会場

弊社内セミナールーム
(柏市柏2-7-23 コササビル2F)
柏駅東口徒歩3分

参加日時

- ① 11月14日 (金) 13:30~17:00
- ② 12月 5日 (金) 13:30~17:00

* 各回定員8名: 申込み順にて定員になり次第締め切ります

※申込状況により日程変更をお願いする場合がございます。第1、第2希望をご記入のうえお申込みください。
※最小催行人数を満たさない場合は、開催しない場合がございますので、予めご了承ください。

※1社で参加者8名以上の場合、出張研修(出張費別途)を開催することが可能です。遠慮なくご相談ください。

ツガナ 会社名					
住所:					
電話番号:					
ツガナ ご担当者様:					
E-mail: 記入例					
参加者氏名: カシワ タロウ 柏 太郎 年齢 45 当日の連絡先 090-1234-5678				第1希望 ①	第2希望 ②
ツガナ 参加者氏名1:				第1希望	第2希望
ツガナ 参加者氏名2:				第1希望	第2希望
ツガナ 参加者氏名3:				第1希望	第2希望

※お申込み後会場地図と前払いの請求書をお送りします。