

平成31年度 社会福祉施設役職員研修：基礎研修

開催要綱

1 目的

社会福祉施設等の中堅職員を対象に、福祉サービスの質の向上とともに、働きやすい職場を目指すためのコミュニケーション力や対人援助技術、ストレスを溜めこまないためのセルフマネジメントの基本について習得することを目的として実施します。

2 主催

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

3 期 日

(1) A日程：平成31年6月4日（火）・11日（火）

(2) B日程：平成31年6月5日（水）・12日（水）

(3) C日程：平成31年6月6日（木）・13日（木）

(4) D日程：平成31年6月7日（金）・14日（金）

※各日程とも同一内容で開催します。元号は便宜上、平成で表記しています。

4 会 場

クローバープラザ 東棟5階 506研修室

春日市原町3-1-7

5 受講対象者

県内社会福祉施設の中堅職員（勤務年数の目安は、概ね2年以上4年以下）

※2日間受講できる方に限ります。

6 定 員

各日程100名

※定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめ御承知おきください。

※定員超過等で受講をお断りする場合や日程の変更をお願いする場合は、その旨本会から連絡します。

7 受講料

6,000円（2日間）

※研修初日に受付でお支払ください。

※おつりのないよう御協力ください。

※お支払いいただいた受講料は返金できませんので、御承知おきください。

8 日 程

	9:20	9:50	10:00	12:00	13:00	17:00
1日目	受付	開会	講義Ⅰ	昼食	演習Ⅰ	閉会

※9時50分の開会までに受付を済ませてください。

	9:20	9:50	10:00	12:00	13:00	15:30	16:40	
2日目	受付	開会	講義Ⅱ	昼食	演習Ⅱ	休憩	講義Ⅲ	閉会

15:40

9 講義内容

(1) 講義Ⅰ・演習Ⅰ

人と人が関わりあう福祉の仕事において、利用者やその家族、職員間の人間関係や多忙な業務等、様々なストレスの要因がある中、中堅職員として業務を遂行するためには、メンタル面とコミュニケーション力の強化を図ることが必要です。

本研修では、燃え尽きない自分作りのために必要なセルフマネジメントの基本について、講義・演習を通して学びます。

(2) 講義Ⅱ・演習Ⅱ

福祉施設の現場において、利用者に質の高いサービスを提供するために、また、利用者やその家族、職場の同僚等さまざまな人間関係を築くためには、対人援助スキルの向上が不可欠です。

本研修では、対人援助の姿勢や技術を確認するとともに、対人援助の本質の理解や、良好な人間関係を築くための対人援助スキルとコミュニケーション方法について、講義・演習を通して学びます。

(3) 講義Ⅲ（人権研修）

福岡県人権・同和对策局講師団講師が担当し、人権について学習します。

	テーマ	講師
講義Ⅰ 演習Ⅱ	「福祉の職場で活かすセルフマネジメント」 ～燃え尽きない自分作りのためのワーク～	NPO法人ヘルスコーチ・ジャパン 代表理事 最上輝未子氏
講義Ⅱ 演習Ⅱ	「対人援助スキルアップと効果的なコミュニケーション」	【A日程】 九州ルーテル学院大学 臨床心理学科 准教授 西章夫氏
		【B日程】 筑紫女学園大学 人間科学科 准教授 大西良氏
		【C日程】 九州大谷短期大学 幼児教育学科 講師 宮地あゆみ氏
		【D日程】 熊本学園大学 社会福祉学科 客員教授 和田要氏

	テーマ	講師
講義Ⅲ	「人権学習」	福岡県人権・同和対策局 講師団講師

10 申込方法

- (1) 別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局あてFAXでお申込みください。
- (2) FAXの送信エラー等により「受講申込書」が受信できない場合は、受講できませんのでFAX送信確認について、十分御注意ください。

11 締切日

平成31年5月23日(木) 必着

12 事務局（申込先）

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 県民サービス部 研修課 担当 池田
〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 東棟4階
TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

13 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

14 天災等の災害による研修の延期等について（ホームページの掲載について）

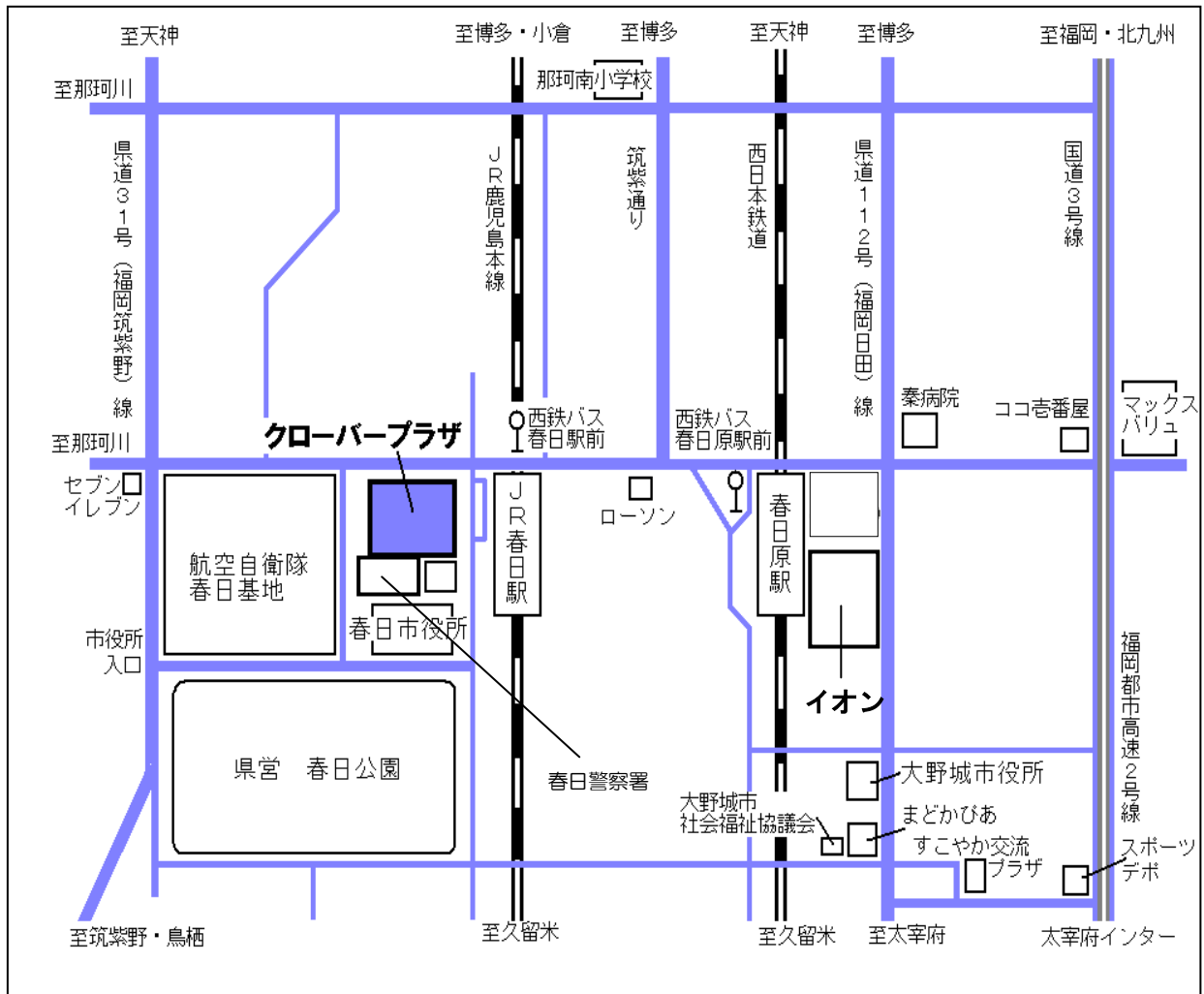
- (1) 天候不良等のため、研修会の開催が危ぶまれる場合には、研修前日の17時までに本会研修課ホームページに延期する等を掲載しますので、各自確認をお願いします。
- (2) 施設等でのホームページ閲覧ができない方についてのみ、本会から申込書に記載の緊急連絡先に連絡を行いますので、必ず御記入ください。

15 その他

- (1) 昼食は各自御用意ください。
- (2) 当日は主催者による駐車場の確保はできません。研修会場へは、できる限り公共の交通機関を御利用いただきますようお願いいたします。
- (3) 研修会場は、個人の状況に合わせた室内温度調節はできません。温度調整が可能な服装で御参加ください。

【会場案内図】

会場：クローバープラザ



※ JR春日駅前 ※ 西鉄春日原駅から徒歩8分

※ 春日公園への駐車は公園利用者の妨げとなりますので御遠慮ください。

平成31年度社会福祉施設役職員研修
基礎研修 受講申込書

福岡県社会福祉協議会長 様

施設種別 高齢・障害・児童・保護・社協・その他
※該当する種別を○で囲んでください。

法人名 _____

施設名 _____

担当者名 _____

〒 _____

住所 _____

TEL () _____

FAX () _____

◎研修期日

- (1) A日程：平成31年6月4日(火)・11日(火) 東棟5階 506研修室
- (2) B日程：平成31年6月5日(水)・12日(水) 〃
- (3) C日程：平成31年6月6日(木)・13日(木) 〃
- (4) D日程：平成31年6月7日(金)・14日(金) 〃

No. 県社協 記入欄	日程 ※希望の日程に○印	ふりがな	職種	経験年数
		氏名		年 ヶ月
	A・B・C・D			

福岡県社協研修課のホームページを閲覧できない方の緊急連絡先
※ホームページを閲覧できない方のみ緊急連絡先をお知らせください。

(_____)

- 1 希望の日程いずれか一つを○で囲んでください。
- 2 定員になり次第、締め切らせていただきます。定員超過等で受講をお断りする場合や日程の変更をお願いする場合は、その旨本会から連絡します。
- 3 経験年数は、社会福祉施設従事年数(平成31年6月1日現在)を御記入ください。
- 4 2名以上申込み希望の方は、お手数ですが、この用紙をコピーして御使用ください。