

令和元年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 初任者コース 開催要綱

1 目 的

社会福祉施設・事業所に所属する福祉職員としての役割を認識し、キャリアデザインと自己管理のあり方を学ぶことを目的として開催します。

なお、本研修は、全国社会福祉協議会中央福祉学院の「キャリアパス対応生涯研修課程標準研修プログラム」に基づき実施します。

2 主 催

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

3 開催期日

令和元年10月24日（木）・25日（金）

4 会 場

クローバープラザ 西棟5階 セミナールームA B
春日市原町3-1-7

5 受講対象者

社会福祉施設・事業所において、新卒入職後3年以内の職員、他業界から福祉職場へ入職後3年以内の職員

※事前課題の提出が可能な方に限ります。

6 定 員

48名

※定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめ御了承ください。

※定員超過等で受講をお断りする場合は、その旨本会から連絡いたします。

7 受 講 料

13,000円（2日間・テキスト代含む）

※研修当日に受付でお支払いください。

※おつりの無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、御了承ください。

8 日 程

(1) 1 日目

9:30	10:00	12:00	12:50	15:00	17:00	
受付	開会	セッション①	昼食	セッション②	セッション③	閉会

※9時50分までに受付を済ませてください。

(2) 2 日目

9:30	10:00	12:00	12:50	15:00	17:00	
受付	開会	セッション④	昼食	セッション⑤	セッション⑥	閉会

※9時50分までに受付を済ませてください。

9 内 容

(1) 研修プログラム

		研 修 内 容
1 日 目	セッション①	【基軸科目】講義・演習 ・福祉職員としてのキャリアデザインと自己管理
	セッション②	【基礎科目】講義・演習 ・福祉サービスの基本理念・倫理の基礎 ・組織の一員としてのフォロワーシップ
	セッション③	【重点科目】講義・演習 ・対人関係マナーと言葉遣い
2 日 目	セッション④	【啓発科目】講義・演習 ・初任者としての能力開発 ・業務を振り返り、問題解決の必要性を理解する ・福祉サービスとリスクマネジメント ・組織の中での多職種連携・協働 ・組織運営管理の基礎
	セッション⑤	・行動指針の策定
	セッション⑥	・キャリアデザインとアクションプランの策定

(2) **重要** 事前課題について

本研修は「事前課題」と2日間の「面接授業」で構成されています。「事前課題」では、以下について取り組んでいただき、受講前に予め提出していただきます。詳細は決定通知送付時にお知らせいたします。

- ①テキストの通読及び「事前学習シート」の作成
- ②「プロフィールシート」の作成
- ③上司コメントの記載

※事前課題の提出が無い場合は受講できません。

(3) テキスト

『福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程テキスト 初任者編』

(2018年2月20日改訂 全国社会福祉協議会) を使用します。

(4) 講師

社会福祉法人いわき福祉会

特別養護老人ホーム やすらぎの郷牧山 施設長 熊谷 妙子 氏

(福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程指導者)

【講師プロフィール】

熊谷氏は、平成3年に軽費老人ホームに入職。介護職の勤務経験を経て、平成11年に社会福祉法人いわき福祉会に入職。現在特別養護老人ホームの施設長として、職員育成や各種研修、苦情解決責任者などを担当しておられます。

また、中学校・高等学校対象の出前講座を担当し北九州市社協主催の福祉セミナー講師、専門学校社会福祉科の非常勤講師としても活躍しておられます。

10 申込方法

(1) Web申込の場合

ア 受講申込にあたっては、事業所登録が必要です。本会研修課ホームページから登録を行ってください。

イ ID、パスワードを取得し、研修受講管理システムにログイン後、受講申込みができます。

(2) FAX申込の場合

ア 別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記事務局あてFAXでお申込みください。

イ FAXの送信エラーにより「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 締切日及び受講決定等について

(1) 締切日

令和元年9月20日(金)必着

申込締切後、受講が決定した方については、決定通知とテキスト、事前課題を事務局から送付いたします。

12 修了証書について

事前課題ならびに2日間の研修修了者には「修了証書」を交付いたします。

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、本研修の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

14 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 糸山、笠野
〒816-0804 福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ 東棟4階
TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

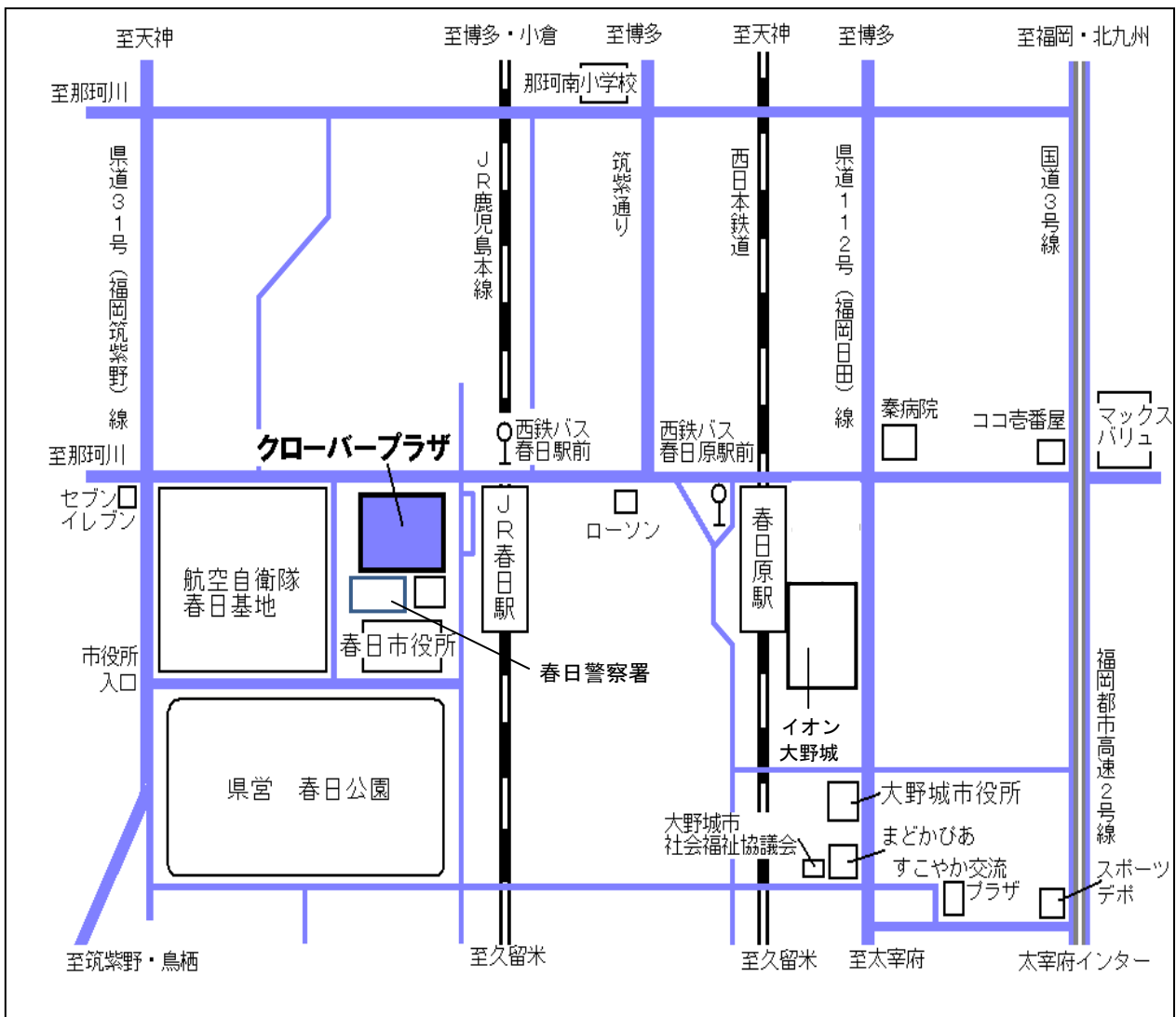
15 天災等の災害による研修の延期等について（ホームページの掲載について）

- (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のホームページに延期する等のお知らせを掲載しますので、各自確認をお願いします。 URL <http://www.fuku-shakyo.jp/kenshu/>
- (2) ホームページ閲覧ができない方についてのみ、本会から受講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。

16 その他

- (1) 昼食は、各自御準備ください。
- (2) 当日は主催者による駐車場の確保はできません。公共交通機関を御利用ください。
なお、クローバープラザ駐車場の利用料減免はありません。
- (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 クローバープラザ（春日市原町3-1-7）



※ 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。

令和元年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程
初任者コース 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・その他
※該当する種別を○で囲んでください。

法人名 _____

施設・事業所名 _____

担当者名 _____

〒 _____

住所 _____

電話番号 (_____) _____

FAX番号 (_____) _____

●期日 令和元年10月24日(木)25日(金)

No. 県社協 記入欄	ふりがな 氏名	職 種	経験年数
			年 月
			年 月

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 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は、その旨本会から連絡します。
- 2 経験年数は、令和元年10月1日現在で記入してください。
- 3 3名以上申込希望の場合は、コピーして御利用ください。