

平成 25 年度 社会福祉施設職員階層別研修「中堅職員研修Ⅰ」開催要領

1. 目 的 福祉施設の中堅職員として、現在の社会福祉の課題と組織としての基礎的な活動を理解し専門職としての自覚を高めることを目的とする。
2. 受講対象 大阪市内の社会福祉施設に勤務する福祉業務経験年数が、概ね2年以上5年未満の中堅職員
3. 日 程 平成25年8月27日（火）、28日（水）両日午前9時30分～午後5時
4. 会 場 大阪市社会福祉研修・情報センター 大会議室(5階)
5. 内 容 別紙「カリキュラム」のとおり
6. 定 員 50人（申し込み多数の場合は抽選により決定します）
7. 申し込み 申込期限： 7月18日（木）午後5時まで
 - (1) F A Xで申し込む
受講申込書(別紙)に必要事項を記入し、F A Xする
 - (2) ホームページから申し込む
<http://www.wel-osaka.jp/>
8. 受講決定 受講の可否については7月25日頃に所属長あて郵送でお知らせします。
9. 受講料 4,000円
10. 修了証 全課程出席者に、大阪市社会福祉研修・情報センター所長名の「修了証書」を交付します。
11. 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター（企画研修担当）
／主 催 〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
電話（06）4392-8201 FAX（06）4392-8272

*研修の情報はホームページ<http://www.wel-osaka.jp/>からもダウンロードできます。

今年度の階層別研修予定（変更の可能性があります）

- ①新任職員 実務経験 概ね2年未満 終了しました。
 - ②中堅職員Ⅰ 実務経験 概ね2年以上5年未満 今回のご案内です。
 - ③中堅職員Ⅱ 実務経験 概ね5年以上10年未満 9月10日(火)、9月11日(水)、9月19日(木)
 - ④指導的職員 実務経験 概ね10年以上で役職のある職員 11月27日(水)、12月3日(火)
 - ⑤施設長等運営管理職員 施設長、副施設長、事務長等の管理職 2月13日(木)、14日(金)
- *研修のご案内は、開催月の約1.5～2か月前頃に当センターホームページにて募集及び関係事業者様にF A Xにてお知らせします。



「中堅職員研修Ⅰ」カリキュラム 業務経験年数 概ね2年以上5年未満の職員

日程・会場	時間	科目	内容（ねらい）	講師
8月27日（火） 大会議室 （5階）	9:30～9:45	開講式/オリエンテーション	中堅職員研修Ⅰの科目とねらいを理解する	大阪国際福祉専門学校 教務主任 川東 光子
	9:45～17:00	（講義・演習） 社会福祉の動向と中堅職員 への期待 コミュニケーションの展開	・福祉サービスの基本理念と動向への理解を深めるとともに、自身の役割を考える ・職場におけるコミュニケーションの意義を理解する ・話し方、聴き方や文書、記録作成の基本を再確認する ・ホウレンソウの活性化を考える	
		（演習） チームワークの促進	・職場におけるチームワークの意義を再確認する ・職場の人間関係形成の基本的態度を身につける ・チームワーク促進の技法を身につける	
8月28日（水） 大会議室 （5階）	9:30～16:45	（演習） 職員指導育成の基本	・職員（後輩）指導の必要性を理解する ・OJTの意義と方法を理解する ・「仕事の教え方」を修得する	（全国社会福祉協議会 「福祉職員生涯研修課程」指導講師）
		（演習） 自己啓発・相互啓発の促進	・自己啓発、相互啓発の意義を理解する ・能力開発のあり方を理解する ・自身の現状を分析し、行動指針を明確にする ・アクションプランを作成する	
		16:45～17:00	閉講式（修了証書交付）	

※時間等は、進捗状況により変更になる場合があります。

◆受講申込書◆

送付先：大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修担当

研修名：社会福祉施設職員階層別研修 「中堅職員研修Ⅰ」（締切：7月18日 午後5時）

FAX：4392-8272

記入者名：

法人名							
勤務先名							
勤務先種別	（記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設、救護施設、法人本部など）						
連絡先	〒		所在地				
電話番号				FAX番号			
受講希望者名	ふりがな					年齢	歳
*大きく正確にご記入ください。						性別	男 ・ 女
職種	番号	①相談員・支援員 ②介護支援専門員 ③介護職 ④保育士 ⑤保健師・看護師 ⑥事務職・管理職 ⑦その他		役職	（記入例：主任、係長、チーフ、なし）		
福祉業務経験年数 *積算基準日 平成25年7月1日	年 月 日			現在の職種経験年数 *積算基準日 平成25年7月1日	年 月 日		
備考欄（車いす使用の方、拡大文字資料、手話通訳等を必要とする方はその旨をご記入ください。）							

*提供していただきました個人情報は、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。