平成 27 年度　「福祉職員キャリアパス対応生涯研修（管理職員コース）」受講者募集のご案内

この研修は、福祉・介護職員が自らのキャリアアップの道筋（キャリアパス）を描き、それぞれのキャリアパスの段階に応じて共通に求められる能力を段階的・体系的に習得することを支援します。

１　目　　的　(1) 管理職員としてのキャリアデザインと職場環境整備のあり方を学ぶ
(2) 福祉サービスの基本理念と倫理の徹底・浸透のための手法を習得する
(3) 管理職員としてのリーダーシップの醸成を図る
(4) 管理職員としてのキャリアアップの啓発課題を確認し、方向性を明確にする
(5) 職場管理・役割行動に関する行動指針を確認し、挑戦目標を設定する

２　受講対象　大阪市内の社会福祉施設に勤務する、施設長等運営統括責任者、小規模事業管理者、部門管理者等に就いている方

３　日　　程　平成 27 年 11 月 4 日（水）、12 月 15 日（火）の２日間

授業は上記の 2 日間ですが、研修成果を高めるため「事前学習およびプロフィールシート」の取り組みが、研修受講の必須条件。
「テキスト」と「事前学習およびプロフィールシート」は研修の約１ヵ月前に送付します。

４　会　　場　大阪市社会福祉研修・情報センター　大会議室（５階）、会議室（4 階）

５　内　　容　事前学習：事前学習及びプロフィールシート作成
授　　業：カリキュラムのとおり

６　講　　師　津田耕一（関西福祉科学大学　教授）
新崎国広（大阪教育大学　准教授）

７　定　　員　30 人（申し込み多数の場合は抽選）

８　申し込み　受講申込書（別紙）に必要事項を記入し、ＦＡＸまたはホームページからお申込みください。
申込期限：平成 27 年 9 月 30 日（水）

９　受講決定　10 月上旬にテキストを同封し送付します。
*テキスト使用後の返品は応じかねますので、受講決定通知後のキャンセルの際はご留意ください。

10　受 講 料　6,000 円 ＋ テキスト代 1,000 円

11　修了証書　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

12　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　北風、小林）
〒557-0024 大阪市西成区出城２－５－２０　ウェルおおさか　検索
電話（０６）４３９２－８２０１　FAX（０６）４３９２－８２７２

平成 27 年度の福祉職員キャリアパス対応生涯研修の予定

- 初任者コース　9月1日、１１月9日・16日
- 中堅職員コース　7月30日、9月10日、9月15日
- チームリーダーコース　9月16日、11月11日・12日
- 管理職員コース　11月4日、12月15日

*研修の案内は、開催月の約 2 か月前にホームページにて募集及び関係事業者様にＦＡＸにてお知らせします。

福祉職員キャリアパス対応生涯研修（管理職員コース）面接授業 カリキュラム			
【講師】		全国社会福祉協議会「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程」指導者 関西福祉科学大学　教授　津田耕一。大阪教育大学　准教授　新崎国広	
日程･会場	時　間	研修科目	内容（ねらい）
11月4日 （水） 大会議室 （５階）	9:30～9:40	開講式/オリエンテーション	
	9:40～17:00	【基軸科目の講義と演習】 ・キャリアデザインと セルフマネジメント 【基礎科目の講義と演習】 ・福祉サービスの基本理念と倫理 ・メンバーシップ、 リーダーシップ 【重点科目の講義と演習】	・管理職員としてのキャリアデザインと環境整備 ・福祉サービスの基本理念・倫理を徹底する ・組織・部門管理者としてのリーダーシップの醸成
12月15日 （火） 会議室 （４階）	9:30～16:50	【啓発科目の講義と演習】 ・管理職員としての能力開発と 人材育成 ・業務課題の解決と実践研究 ・リスクマネジメント ・チームアプローチと 多職種連携、地域協働 ・組織運営管理 【行動指針の策定】 【キャリアデザインと アクションプランの策定】	・人材育成環境の整備と推進 ・法人・事業所レベルでの業務の改善、組織の問題解決 ・福祉経営とリスクマネジメント ・チームアプローチ、多職種連携の管理と地域協働の推進 ・組織運営管理体制の整備と推進
	16:50～17:00	修了式	

※研修時間等は、進捗状況により若干変更する場合があります。

◆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

FAX ： ４３９２－８２７２

				記入者名:			
法人名							
事業所名							
事業所種別	（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			生年月日	年　月　日生	年齢	歳
*大きく正確にご記入ください				☐　割引クーポン利用希望 No.	「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。		
職種	（記入例:事務職、相談職、保育士など）			役職	（記入例:施設長、事務局長、管理者など）		
現職 経験年数	積算基準日　27年11月1日 年　か月	福祉職場 経験年数	積算基準日　27年11月1日 年　か月	どちらかの□に必ず☑してください	□テキスト購入希望	□持参する	
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、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。