

社会福祉施設職員の地域福祉実践講座

社会福祉施設は、地域共生社会の実現のためにも「利用者への支援」とどまらず、地域で暮らす人の自立生活を支援するために、地域住民との協働により、地域福祉を推進することが求められています。

本講座では、社会福祉施設職員として、地域との協働を実践するためにどのような視点が必要か、またその実践的手法を学び、施設と地域とが“双方 Win-Win の関係”になれる協働の創造をめざします。

日程	内容
1日目 7月5日(水) 10:00~17:00	★多職種連携と地域協働の今日的意義 ★施設の社会貢献 ★アクションプランの作成のすすめ方 等
アクションプランの作成	
2日目 9月15日(金) 10:00~17:00	★個々に作成したアクションプランのブラッシュアップとスーパービジョン
自己職場での実践	
3日目 2月9日(金) 10:00~17:00	★アクションプランの実践報告とスーパービジョン

「地域福祉実践講座」で、社協職員と福祉施設職員が学び合います

講師と受講者がともに考え、学ぶ、ゼミナール形式の講座です。

施設職員にとっても、社協職員にとっても参加のモチベーションが上がると思います。社会福祉法人・福祉施設が持つ専門性や経験、社協が持つ地域の幅広いネットワーク等、それぞれの強みを生かし、連携・協働しながら地域づくりをすすめていくことを学びます。

<参考>

- ◆令和2年7月「**ともに生きる豊かな地域社会の実現に向けた共同宣言**

(全社協の地域福祉推進委員会と全国社会福祉法人経営者協議会)

具体的
に推進

- ◆令和3年6月「**社協と社会福祉法人・福祉施設の連携・協働推進方策**

連携・協働の目的として「制度の縦割りを超えて包括的な支援を実現する」「福祉教育、福祉人材の育成」「社協職員と社会福祉法人・福祉施設職員の学び合い」等が盛り込まれています。

講師 「ふくしと教育の実践研究所 SOLA」主宰 新崎 国広



会場：大阪市社会福祉研修・情報センター 4階 会議室

対象者：・大阪市内の福祉施設・事業所等に勤務し地域福祉実践への意欲がある方
・市区社会福祉協議会職員

定員：10人（申込多数の場合は抽選）

受講料：9,000円

申込方法：「受講申込書」をFAXまたはホームページから申込み

申込締切：6月14日(水)午後5時まで

受講決定：6月下旬に事業所あて送付します

申込先：大阪市社会福祉研修・情報センター 〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20

TEL 06-4392-8201 FAX 06-4392-8272

本研修は、感染症対策を講じたうえで実施する予定です。詳しくはホームページにてご確認ください。

【受講者アンケートより】

アクションプランを作成するうえで、多職種の方から有意義な意見、アドバイスをいただくことができ、とても勉強になりました。

地域交流のプランから実践までできたことが今後の活動に活かすことができると思います。

社会福祉施設職員の地域福祉実践講座 受講申込書

FAX番号：06-4392-8272

送付先：大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修担当

法人名					
事業所名					
事業所種別	右の番号	①高齢者福祉関係	②障がい者福祉関係	③保育・児童福祉関係	
		④生活保護施設	⑤地域福祉関係	⑥その他（	）
事業所所在地	〒 住所				
電話番号				FAX番号	
メールアドレス	※この研修ではEメールで文書データのやり取りを行いますので、データの送受信ができるメールアドレスをご記入ください				
受講希望者名 (大きく正確にご記入ください)	ふりがな			年齢	歳
職種	番号	①相談員、支援員 ②介護支援専門員 ③介護職員 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 2023年7月1日	年 月	現在の職種経験年数 *積算基準日 2023年7月1日	年 月	<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望 NO	
備考欄 (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。)					*「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料500円割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。
「地域との協働」について、これから取り組もうとしているもの、興味・関心のあるものに○をつけてください(複数選択可)					
地域への参画・地域とのつながりづくり		居場所づくり(こども食堂など)			
施設行事の地域への展開		認知症カフェ・認知症サポーター養成講座			
ボランティアコーディネート		災害時の連携・防災の取り組み			
福祉教育・地域の学校との連携		地域福祉活動の広報力向上			
【受講動機についてご記入ください】(任意)					

*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。