

(公印省略)

大福研発第107号

令和6年6月23日

各 位

大分県社会福祉介護研修センター所長

令和6年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程
中堅職員コースの開催について（通知）

当研修センター事業の推進につきましては、平素からご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、上記研修を別紙要綱により開催しますので、対象職員の参加についてご配慮賜りますようお願いいたします。

大分県社会福祉介護研修センター
社会福祉研修部 担当：出口
TEL：(097)552-6888 FAX：(097)552-6868

令和6年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程〔中堅職員コース〕

開催要綱

- 1 目的**

中堅職員として、自身の果たすべき役割と行動指針を明確にし、挑戦目標等のキャリアデザインの設定を行うとともに、描いたキャリアデザインをもとに業務を通じて能力を発揮し、質の高い福祉サービスの提供につなげることを目的として開催します。

なお、本研修会は、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プログラム」に基づき実施します。
- 2 主催**

大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催日程**

1組：令和6年 9月25日（水）、26日（木）
2組：令和6年10月24日（木）、25日（金）
- 4 会場**

大分県社会福祉介護研修センター
〒870-0161 大分県大分市明野東3丁目4番1号
TEL: (097) 552-6888 FAX: (097) 552-6868
- 5 対象者**

社会福祉施設・事業所及び社会福祉協議会等の担当業務の独力遂行が可能なレベルの職員（入職後概ね3～5年程度の職員）等
- 6 定員**

各組30名
※先着順で定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめご了承ください。
なお、定員に達した場合は、当センターホームページ上でお知らせします。
※受講決定後のキャンセルや当日の遅刻、欠席については必ずご連絡ください。
- 7 資料代**

テキストをすでにお持ちの方：1人2,000円
テキストをお持ちでない方：1人3,000円（テキスト代・送料込み）
※資料代は主としてレジュメ、ワークシート等の印刷経費等になります。
※テキストは、「[改訂2版] 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程テキスト 中堅職員編」を使用します。
- 8 修了証明書**

事前課題ならびに2日間の研修修了者には、「修了証明書」を交付します。
- 9 個人情報**

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にのみ利用いたします。

10 講 師 1組

社会福祉法人同心会 諏訪緑の園 理事・施設長 宇都宮 浩二 氏
2組

社会福祉法人すぎのこ村 障がい者支援施設ひばり〜ヒルズ 施設長 武久 晋介 氏

11 研修日程

日 程		内 容
1 日 目	9:00~9:25	受 付
	9:25~9:30	開 会 ・ オリエンテーション
	9:30~11:30	セッション①(基軸課目) 講 義 ・ 演 習 ・ キャリアデザインとセルフマネジメント
	11:30~12:30	昼 食 ・ 休 憩
	12:30~16:30	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と倫理 ・ メンバーシップ・リーダーシップ セッション③【重点科目】 講 義 ・ 演 習 ・ チームケアと問題解決
	16:30	事務連絡

日 程		内 容
2 日 目	9:00~9:30	受 付
	9:30~11:30	セッション④【啓発科目】 講 義 ・ 演 習 ・ 能力開発 ・ 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
	11:30~12:30	昼 食 ・ 休 憩
	12:30~16:30	セッション⑤ ・ 中堅職員の行動指針策定 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
	16:30	事務連絡 ・ 閉 会

※カリキュラム内容等は、若干の変更を行う場合があります。

※日程表の休憩は予定です。その他随時休憩を挟みます。

12 受講申込

≪ 締 切：令和6年8月1日(木) ※期日厳守 ≫

- (1) 別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、上記締切までに当センター宛てFAXでご提出ください。
- (2) 受講申込書受領後1週間以内に、「受講決定」もしくは「受講不可」（定員に達した場合等）と押印して受講申込書をFAXにて返信します。
- (3) 受講決定のFAX受領後、郵便局にて「払込取扱票」に下記の事項を記載のうえ、お振込みください。なお、振入手数料は受講者負担となります。
- (4) 申込締切後、入金を確認でき次第、「受講決定通知」とテキスト、事前課題を送付します。

【振込情報】

口座記号	01790-5
口座番号(右詰めで記入)	141391
加入者名	大分県社会福祉介護研修センター
通信欄	キャリアパス中堅職員コース
ご依頼人	受講希望者氏名

※「ご依頼人」は、受講申込担当者の氏名ではなく、今回、受講を希望される方の氏名をご記入ください。

13 事前課題

- (1) 本研修は、「事前課題」（16時間相当）と2日間の講義と演習（12時間）で構成されています。2日間の集合研修受講の前提として、テキストを通読のうえ、事前課題を作成し、受講前に提出していただきます。詳細は受講決定通知送付時にお知らせします。
- (2) 事前課題の内容
 - 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※事前課題の提出がない場合は、いかなる理由があっても本研修を受講できません。

14 その他

- (1) 自然災害等により、研修の開催が困難であると判断したときは、急遽、日程変更等の対応をとる場合があります。その際は、当センターのホームページでお知らせします。
- (2) 昼食は各自でご用意願います。なお、当日は会場で業者が弁当（お茶なし、税込み500円）の予約を受け付けますので、ご希望の方はお申込みください。
- (3) 研修会場周辺の坂道や信号のない交差点において、交通事故が多発していますので、交差点での一旦停止や左右の確認を徹底してください。
- (4) 障がい等の理由により配慮を必要とする方は、受講申込時にご連絡ください。
- (5) 研修会場は空調管理に努めていますが、体感温度に個人差がありますので、できるだけ温度調整のできる服装でお越しください。

15 お問い合わせ先

大分県社会福祉介護研修センター 社会福祉研修部 [担当：出口] 〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号 TEL：097-552-6888 FAX：097-552-6868 E-mail：a-deguchi@okk.or.jp
--