令和5年度 OJT担当者実践研修

～職員の意欲を引き出し高める、OJT の実践方法を学ぶ～

【 開 催 要 項 】

1．目　　的　新任職員や後輩の OJT を担う OJT 担当者が、OJT の効果的な実践方法を理解し、職員とコミュニケーションを図りながら、その役割を遂行できるための知識・技術を習得することを目的とします。

2．主　　催　社会福祉法人　奈良県社会福祉協議会

3．対 象 者　県内福祉施設・事業所および社会福祉協議会等の職員で、新任職員や後輩の育成指導を担う方、または担うことを予定されている方
（OJT の経験年数が概ね３年以上の方や、令和３年度・4 年度の OJT 担当者基礎研修修了者を想定）

4．開催期日　令和５年 ９月28日（木）
12月14日（木）　両日とも 10：00 ～ 17：00 計２日間

5．定　　員　３０名　（先着順。ただし、申込多数の場合、多くの職場から受講していただくため、優先順位２位以下の方の受講をお断りすることがあります。）

6．会　　場　奈良県社会福祉総合センター　５階　研修室Ｃ
橿原市大久保町３２０－１１
（近鉄橿原線畝傍御陵前東出口より北東へ徒歩約３分）

7．受 講 料　6,000 円／人　※後日、受講決定者に送付する払込書にてお支払いください。
※本来は 10,000 円の設定ですが、奈良県介護人材確保総合支援補助金を活用し、6,000 円に減額します。（予定）
※受講料払込後に受講者側の理由によるキャンセルが生じた場合、返金はいたしかねます。

8．申込方法　奈良県社会福祉協議会のホームページからお申し込みください。
（https://nara-shakyo.jp/pages/340/）
別紙受講申込書に必要事項を記入の上、郵送でもお申し込みいただけます。
（申込書の様式は本会 HP よりダウンロード可能）

9．申込期限　令和５年８月１８日（金）　必着　＜**先着順**＞
※申込締切後、受講決定通知をお送りいたします。
９月１日（金）を過ぎても受講決定通知が届かない場合は、下記までお問い合せください。

10．申込･照会先　社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会　福祉人材センター　担当：吉田
〒634-0061　橿原市大久保町３２０－１１
ＴＥＬ：0744-29-0130 または 0744-26-0255
メール：kenshu@nara-shakyo.jp　　ＵＲＬ：https://nara-shakyo.jp/

＜留意事項＞
※新型コロナウィルス感染症の拡大状況や自然災害など、不測の事態により研修を中止、延期する場合は、研修当日、研修開始時刻の約2時間前に、奈良県社会福祉協議会ホームページに掲載いたします。こちらからご連絡いたしませんので、ご了承ください。

講師プロフィール　　津　田　耕　一　氏　（　関西福祉科学大学　学長　）

＜経歴＞

- 関西学院大学大学院　社会学研究科　博士前期課程修了。身体障害者授産施設職員を経て、現職。博士（臨床福祉学）。社会福祉士。全社協キャリアパス研修テキスト編集委員会委員。
- 全国で、ＯＪＴ関係研修やキャリアパス対応生涯研修をはじめとする、福祉職員研修の講師活動を展開され、好評を博している。

研修カリキュラム概要

1日目	9/28(木) 10:00～17:00	講義/演習	**OJT実践計画を作成してみよう！** ・職員育成上の課題整理と目標の検討 ・ＯＪＴ実践計画の作成（課題様式「ＯＪＴ実践シート」をお渡しします）

◆ OJT実践期間　9／29(金) ～ 12／13(水) ◆

研修１日目で作成したＯＪＴ実践計画を、各職場内で実践してみよう！

2日目	12/14(木) 10:00～17:00	講義/演習	**実践で得た「気づき」を検証し、計画を改善しよう！** ・上記実践期間における、職場でのＯＪＴ実践の振り返り（確認・検証） ・職員とのコミュニケーションの図り方

※講義内容は予定であり、若干変更する可能性があります。あらかじめご了承ください。

事後課題

① 本研修修了後２ヶ月程度、「改善計画（研修２日目に作成）」に基づき、さらにＯＪＴ実践

② 新たな「気づき」や、職場での活用・成果をふまえ、２月末日までに「ＯＪＴ実践シートステップアップ版」を作成し事務局あて提出

③ 事務局から、受講生全員のOJT 実践シートステップ版と講師の総評をつけて本研修修了者に配布

前回受講者の声

- 今後も継続してＯＪＴを実践していこうと思った。面談方法も本人の気持ちをくみ取れるような声掛けをしていかないといけないと思いました。(高齢者関係・介護職)
- グループワークが多く、様々な現場教育での悩みなどがわかって良かった。授業もわかりやすく理解しやすかった。(高齢者関係・介護職)
- いろんな職場の状況を学べた。アドバイスをもらえた。(高齢者関係・介護職)

【「研修実施基本方針」「研修受講ルール」をご確認ください】

奈良県福祉人材センターでは、少しでも安心してご受講いただけるよう「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」を定めて運営しています。

受講のお申し込みをいただいた時点で、「研修実施基本方針」・「研修ルール」にご同意いただいたものとさせていただきますので、当センターのホームページまたは右の二次元コードより必ずご確認ください。

【研修実施基本方針】
【研修受講ルール】

【研修における新型コロナウィルス感染拡大防止対策】

当センターでは、新型コロナウイルス感染症にかかる国の方針に基づき、感染拡大防止の取り組みを実施いたしますので、ご理解・ご協力いただきますよう、お願い申し上げます。詳細は当センターホームページまたは右の二次元コードよりご確認ください。

【感染防止対策】

令和５年度 OJT担当者実践研修
受　講　申　込　書

（社福）奈良県社会福祉協議会 事務局長 宛

下記のとおり標記研修の受講を申込みます。

「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」を確認し、これに同意します。

☐ ←チェックを入れてください

法 人 名

所 属 名

役　　職

氏　　名

受講希望者 氏　　名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	生年月日	S･H　　年　　月　　日生	同一所属内での優先順位(※)	番目　人中
		性　　別	男　・　女		

勤務先名称		機関(施設等)の種別 (該当するものに○をつけてください) ＜高齢者関連＞ A. 養護老人ホーム　B. 特別養護老人ホーム C. 軽費老人ホーム　D. 有料老人ホーム E. 介護老人保健施設　F. デイサービスセンター G. 地域包括支援センター　H. 認知症高齢者グループホーム I. 小規模多機能型居宅介護　J. 訪問介護事業所 K. 居宅介護支援事業所　L. その他の高齢者関連施設 ＜障害者(児)関連＞ M. 障害者支援施設 N. 日中活動に関する事業を実施する事業所 O. グループホーム　P. その他の障害者関連施設 Q. 障害児関連施設 ＜その他＞ R. 保護施設　S. 児童関連施設　T. 市町村社会福祉協議会 U. 医療機関　V. その他(　　)
勤務先 所在地	〒　　－ TEL:　　(　　) FAX:　　(　　) 連絡ご担当者:＿＿＿＿＿＿＿＿・　本人 ※担当が決まっていない場合は、「本人」に○印をつけてください。	
現在の職種	介護職 ・ 相談職 ・ 支援員 ・ 管理職 その他(　　)	現職場での経験　年　ケ月 福祉職経験(通算)　年　ケ月
保有資格 (該当するものに○印をつけてください)	ア. 介護福祉士　イ. 社会福祉士　ウ. 精神保健福祉士　エ. 社会福祉主事任用資格 オ. 介護職員初任者研修修了(旧訪問介護員養成研修1級～3級及び旧介護職員基礎研修を含む) カ. 介護職員実務者研修修了　キ. 介護支援専門員　ク. 保育士　ケ. 看護師 ・ 准看護師 コ. その他(　　)　サ. 保有資格なし	
職員育成に関わる担当業務	※簡潔にご記入ください。	
学びたい事	※本研修で学びたい事等について、**箇条書きで３つ程度**ご記入ください。(受講申込者本人がご記入ください。)	

※同一所属内で複数の受講希望者がいる場合は、本申込書を複写してお申込みください。
その場合、所属内での優先順位を記入してください。(例:2人中1番目)

【個人情報の取り扱い】
受講申込書に記載いただいた個人情報は、当該研修に関する通知等の送付及び研修実施に関する連絡以外には一切、使用いたしません。

【 郵 送 】
〒634－0061
橿原市大久保町 320 番地 11
奈良県社会福祉総合センター3階
社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター 行

ホームページからも
お申し込みいただけます
(http://nara-shakyo.jp/publics/index/340/)

【申込期限:8月 18 日(金)】