

令和3年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修 初任者コース

～福祉職員としての基本を学ぶとともに、自分のキャリアデザインを描こう～

キャリアパスとは

「組織内における職員のキャリアアップの進路・道筋」の意味で、個々の職員が将来への希望をもって働き続けられるよう、組織における職員のキャリアパスを明確にし、仕事を通じた満足感や働きがいを見出し、モチベーションを向上させることが必要です。

研修のねらい

福祉サービスの基本理念やマナーなど、福祉職員として基本的な知識やスキルを身につけるとともに、組織の一員としてのフォローアップを醸成し、福祉の専門職としての自身のキャリアデザインを描くことを目的としてい

研修実施方法

全国社会福祉協議会により開発された「標準プログラム」（後期2日間）と奈良県社会福祉協議会の「独自カリキュラム」（前期2日間）により実施します。

- ◆ **主催：** 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
- ◆ **日程：** 【前期】 令和3年4月30日（金）、5月18日（火）
【後期】 令和3年9月16日（木）、9月17日（金）
- ◆ **会場：** 奈良県社会福祉総合センター（全日程とも）
橿原市大久保町320-11
（近鉄橿原線畷傍御陵前東出口より北東へ徒歩約3分）



- ◆ **対象者：** 入職後3年未満の職員
- ◆ **受講料：** 6,000円（税込、送料代含む）※後日、受講決定者に送付する振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対策総合支援補助金を活用し、6,000円に減額します。（予定）
※「奈良県福祉・介護事業所認証制度」の知事認証を取得している事業所の方はさらに減額し、5,000円になります。（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。
- ◆ **定員：** 60名（先着順。ただし、申込多数の場合、多くの職場から受講いただくため、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。）
- ◆ **申込方法：** 別紙受講申込書に必要事項を記入の上、郵送またはFAXでお申込ください。
（申込書の様式は本会HPよりダウンロード可能）
- ◆ **申込期限：** 令和3年4月2日（金）必着
※申込締切後、受講決定通知をお送りします。
4月20日までに受講決定通知が届かない場合は下記までご連絡ください。
- ◆ **事前課題について：** 後期日程では専用テキストを用います。テキストは前期日程終了後に送付いたしますので、各自テキストを読んで事前課題に取り組み、後期日程初日（9月16日）にご持参ください。

問い合わせ・申込先

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：上田
〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉総合センター3階
TEL：0744-29-0130 または 0744-26-0225 FAX：0744-29-6114
URL：<https://nara-shakyo.jp/>

<留意事項>

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況等により、研修が中止・延期となる可能性がありますので、予めご承知おきください。
※上記を含め、自然災害等、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。（こちらからご連絡はいたしませんので、ご了承ください。）

研修プログラム

1. 前期日程（奈良県社会福祉協議会 独自カリキュラム）

福祉サービスの基本理念やサービスマナー、自身の健康管理等、福祉職員としての基本を学びます。

	月日・会場	時間	研修内容	講師
1 日 目	4/30 (金) 研修室BC	9:50~10:00	開講式・オリエンテーション	事務局（福祉人材センター）
		10:00~16:30	講義 「福祉サービスの基本理念」 「福祉職員の職業倫理」	同志社大学 社会学部 社会福祉学科 教授 空閑 浩人 氏
2 日 目	5/18 (火) 研修室BC 大会議室	10:00~12:00	講義 「新任職員の健康管理 ー心の健康を考えるー」	関西福祉科学大学 社会福祉学部 社会福祉学科 教授 安井 理夫 氏
		13:00~16:30	演習「福祉ビジョンを考える」 ・高齢者コース ・障害・児童コース ・社会福祉協議会コース（※別日程で開催）	社会福祉法人 やすらぎ会 グループホームむつみあい 管理者 澤井 秀明 氏 一般社団法人 ふせ支援ネットワーク 代表 前川 敦 氏 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会



テキストによる自己学習、事前課題シートの作成



2. 後期日程（全国社会福祉協議会 標準カリキュラム）

福祉職員として働き続けるために必要な、キャリアデザインや自己管理、組織の一員としてのフォローアップ等について学びます。

	月日・会場	時間	研修内容	講師
3 日 目	9/16 (木) 研修室BC	10:00~17:00	講義・演習 「福祉職員としてのキャリアデザインと自己管理」 「組織の一員としてのフォローアップの醸成」 「対人関係マナーとコミュニケーション」	社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 キャリアパス対応生涯研修課程指導者
4 日 目	9/17 (金) 研修室BC	9:30~16:40	講義・演習 「行動指針マップの策定」 「キャリアデザインとアクションプランの策定」	
			閉講式（修了証の交付）	事務局（福祉人材センター）

※会場はいずれも奈良県社会福祉総合センター 5階です

前年度 受講者の声

将来のビジョンや自分の弱み等が整理され、新しい気持ちでまた明日から仕事をがんばれると思う。
(高齢者関係・介護職)

幅広い年齢、他職種の方と交流できたことが良かった。
(児童関係・保育士)

グループワークが多く、色々な考えを知ることで自己の振り返りがしっかりでき、新たな課題の発見ができた。
(高齢者関係・介護職)

令和3年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程〈初任者コース〉

受講申込書


(福)奈良県社会福祉協議会 事務局長 様

下記の者に標記研修を受講させたいので申込みます。

法人名 _____

所属名 _____

役職
所属長名 _____

受講希望者氏名	(フリガナ)	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	奈良県福祉・介護事業所認証制度の知事認証を どちらかに { <input type="checkbox"/> 取得している。 <input type="checkbox"/> 取得していない。		 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 福祉職経験(通算)	年	ヶ月
保有資格 <small>(該当するものに○印をつけてください)</small>	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				

※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:3人中2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。

FAX: 0744-29-6114

【申込期限:4月2日(金)】