

# 令和4年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修 チームリーダーコース

～チームリーダー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

チームリーダーとしての実践能力の実現に向けて自身のキャリアデザインを検討するとともに、「職場全体の実践力の向上」をめざした職場環境づくりや部下とのコミュニケーションのあり方や、地域を基盤とした他職種・多機関の連携・協働の推進について学ぶことをねらいとしています。

## 研修実施方法

- ・全国社会福祉協議会が開発した「標準プログラム」と奈良県社会福祉協議会の「独自カリキュラム」により実施します。
- ・あらかじめ専用テキストを読み、事前課題を作成・提出いただいたうえで、研修を受講いただきます。


- ◆ **主催**： 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
- ◆ **日程**： 令和4年6月14日（火）、15日（水）、28日（火）
- ◆ **会場**： 奈良県社会福祉総合センター 5階 研修室BC  
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**： 県内福祉施設・事業所および社会福祉協議会において、現にチームリーダー、主任、フロアリーダー等に就いている職員。（予定者含む）
- ◆ **受講料**： 6,000円（税込、テキスト代含む）※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）

- ◆ **定員**： 50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**： 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。 ⇒   
(<http://nara-shakyo.jp/pages/334/>)  
別紙申込書に必要事項を記載の上、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)

- ◆ **申込期限**： 令和4年4月15日（金）必着
  - ・申込締切後、受講決定通知をお送りします。  
(5月6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。)
  - ・テキスト送付の都合上、受講決定者は、5月13日（金）までに受講料を払い込んでください。  
(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。)

- ◆ **テキスト送付・事前課題について**：
  - ・受講料入金を確認後、テキストを送付します。
  - ・各自テキストを読んで事前課題に取り組み、研修初日（6月14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/

# 研修プログラム

## 1. 全国社会福祉協議会 標準カリキュラム

チームリーダー層に求められる組織人としての役割やキャリアデザインについて学びます。

テキストによる自己学習、事前課題シートの作成



	月日・会場	時間	研修内容	講師
1 日目	6/14 (火) 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）
		10:00~18:00	講義 「チームリーダーとしてのキャリアデザインと自己管理」 「チームリーダーとしてのリーダーシップの醸成」 「OJTの効果的推進」 「業務課題の解決と実践研究」	<ul style="list-style-type: none"> <li>社会福祉法人 奈良県手をつなぐ育成会 理事長 山岡 亨 氏</li> <li>社会福祉法人 豊生会 特別養護老人ホームゆめほうむ榛原 副施設長 木島 義知 氏</li> </ul>
2 日目	6/15 (水) 研修室BC	9:30~17:30	講義・演習 「啓発5科目の理解」 「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」	<ul style="list-style-type: none"> <li>社会福祉法人 奈良県手をつなぐ育成会 やすらぎの丘・たかとりワークス 日中活動支援リーダー 石橋 直幸 氏</li> <li>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</li> </ul>

## 2. 奈良県社会福祉協議会 独自カリキュラム

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	6/28 (火) 研修室BC	10:00~17:00	講義・演習 「部下育成のコミュニケーション」 「チームアプローチと多職種連携・地域協働」	大阪教育大学 教育学部 特任教授 新崎 国広 氏
		17:00~17:10	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

### <独自カリキュラム> 講師プロフィール

#### 新崎 国広 氏

大阪教育大学 教育学部 教育協働学科 教育心理学部門 特任教授  
大学院 教育学研究科 健康科学専攻（夜間大学院）特任教授

#### <経歴>

- ・桃山学院大学社会福祉学科卒業。大阪教育大学院教育研究科修士課程修了。社会福祉士。
- ・肢体不自由児施設にてソーシャルワーカー兼ボランティアコーディネーターに従事し、中部学院大学社会福祉学部准教授等を経て現職に至る。専門分野は福祉教育・ソーシャルワーク・地域福祉・ボランティアコーディネーション。
- ・福祉現場の経験を活かし、各地でキャリアパス対応生涯研修をはじめとする、福祉従事者研修の講師活動を展開。

#### 前年度 受講者の声

リーダーとして抱えている課題や悩みに対しての意見交換が有意義だった。（高齢者関係・介護職）

今の自分に足りないものや、これから目指すべきリーダー像をイメージすることができ、充実した3日間だった。（児童関係・支援員）

他施設、他業種、他職種の方と共に受講できたことが何より貴重な時間になった。（障害者関係・支援員）

#### <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。）

令和4年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程<チームリーダーコース>

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(※)	人中 番目
		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 どちらかにチェック { <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 (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				
担当業務内容	※簡潔にご記入ください。				

※同一の事業所や所属部署内で、複数の受講希望者がおられる場合は、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ご記入ください。(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。



【 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

ホームページからも申込可能です  
 (http://nara-shakyo.jp/pages/334/)