

平成 24 年度 社会福祉施設職員階層別研修「中堅職員研修Ⅱ」開催要領

1. 目的 福祉施設の中堅職員として、倫理や職場における役割を再認識し、サービスの向上を図るため、さまざまな業務改善や工夫について学び、自己啓発を図ることを目的とする。
2. 対象者 大阪市内の社会福祉施設に勤務する福祉業務経験年数が、概ね5年以上10年未満の中堅職員
3. 日程 平成24年9月5日(水)、12日(水)、20日(木)
いずれも午前9時30分～午後5時
4. 会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 大会議室(5階)
5. 内容 別紙「カリキュラム」のとおり
6. 定員 50人(申し込み多数の場合は抽選により決定します)
7. 申込方法 申込期限: 7月20日(金)午後5時まで
(1) FAXで申し込む
受講申込書(別紙)に必要事項を記入し、FAXする
(2) ホームページから申し込む
<http://www.wel-osaka.jp/>
8. 受講決定 受講の可否については、7月末迄に所属長あて郵送でお知らせします。
9. 受講料 **6,000円**
10. 修了証 全課程出席者に、大阪市社会福祉研修・情報センター所長名の「修了証書」を交付します。
11. 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター (企画研修担当)
/主催 〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
電話 (06) 4392-8201 FAX (06) 4392-8272

*研修の情報はホームページ <http://www.wel-osaka.jp/>からもダウンロードできます。

今年度の階層別研修予定 (変更の可能性があります)

- ① 新任職員 実務経験 概ね2年未満 終了しました。
- ② 中堅職員Ⅰ 実務経験 概ね2年以上5年未満 8月24日、29日
- ③ 中堅職員Ⅱ 実務経験 概ね5年以上10年未満 9月5日、12日、20日
- ④ 指導的職員 実務経験 概ね10年以上で役職のある職員 11月28日、12月4日、11日
- ⑤ 施設長等運営管理職員 施設長、副施設長、事務長等の管理職 2月14日、15日

*研修のご案内は、開催月の約1.5~2か月前頃に当センターホームページにて募集及び関係事業者様にFAXにてお知らせします。

「中堅職員Ⅱ」研修カリキュラム

業務経験年数 概ね5年以上10年未満

日程・会場	時間	研修科目		講師
9月5日(水) 大会議室 (5階)	9:30~9:45	開講式/オリエンテーション	<ul style="list-style-type: none"> ・職場のマナー、基本動作を再確認する ・業務管理サイクルの基本ステップを確認する ・業務標準とPDCAの意義を理解する ・職場における問題解決の意義を理解する ・問題解決当事者意識を醸成する ・問題解決のプロセスを理解する ・効果的な問題解決の技法を身につける 	大阪国際福祉専門学校 教務主任 川東 光子
	9:45~17:00	(演習) 組織活動の自律的遂行 (演習) 職場の問題解決		
9月12日(水) 大会議室 (5階)	9:30~16:30	(演習) 創意工夫と企画提案 ①②	<ul style="list-style-type: none"> ・職場における課題形成の意義を理解する ・利用者サービスの改善や業務の見直しを考える ・創意工夫、企画提案の進め方を習得する ・創造性開発技法を身につける 	(全国社会福祉協議会 「福祉職員生涯研修課程」指導講師)
9月20日(木) 大会議室 (5階)	9:30~16:30	ソーシャルワーカーとしての専門性と専門職倫理	ソーシャルワーカーとしての価値を実現するための具体的な行動指標・規範である倫理について学ぶ。	同志社大学社会学部 教授 小山 隆
	16:30~17:00	閉講式(修了証書交付)		

※研修時間等は、進捗状況により若干変更する場合があります。

◆受講申込書◆

送付先：大阪市社会福祉研修・情報センター 企画研修担当

研修名：社会福祉施設職員階層別研修 「中堅職員研修Ⅱ」 (締切:7月20日 午後5時)

FAX：4392-8272

記入者名:

法人名							
勤務先名							
勤務先種別	(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設、救護施設、法人本部など)						
連絡先	〒	所在地					
電話番号				FAX番号			
受講希望者名	ふりがな					年齢	歳
*大きく正確にご記入ください。						性別	男・女
職種	番号	①相談員・支援員 ②介護支援専門員 ③介護職 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 平成24年7月1日	年 月 日			現在の職種経験年数 *積算基準日 平成24年7月1日	年 月 日		

備考欄 (車いす使用の方、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。)

*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。