

# 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 初任者コース

8月9日(金)、8月29日(木)、8月30日(金) 全日程：午前10時～午後5時

【講師】 関西福祉科学大学 教授 橋本 有理子、京都西山短期大学 講師 西川 友理、  
関西福祉科学大学 講師 種村 理太郎

全国社会福祉協議会・中央福祉学院が開発した福祉職員対象の生涯研修課程で、あらゆる事業種別・職種を横断した福祉・介護職員全般を対象にしています。階層別に求められる基本的教育内容を修得する研修の1つとしてご活用ください。※保育士等キャリアアップ研修とは別の研修体系となりますので、ご注意ください

1 受講対象 大阪市内の福祉関係施設・事業所に勤務する、おおむね2年未満の職員

2 会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階 大会議室

3 内容 事前学習：テキストの事前学習及びプロフィールシート作成  
授業：別紙カリキュラムのとおり  
奨励事項：キャリアデザインシートの職場への提出

※研修成果を高めるため「事前学習およびプロフィールシート」の取組みが、研修受講の必須条件となります。「テキスト」と「事前学習およびプロフィールシート」は研修の約1か月前に送付いたします。

4 定員 50人(申し込み多数の場合は抽選)

5 申し込み 受講申込書に必要事項を記入し、FAXまたはホームページからお申し込みください。  
**申込締切：6月28日(金)**

6 受講決定 7月中旬までに所属長あてテキストを同封し送付します。  
・テキスト使用後の返品は応じかねますので、受講決定通知後のキャンセルの際はご注意ください。  
・通知が届かない場合は、7月22日までにお問い合わせください。

7 受講料 9,000円 + テキスト代1,000円

8 修了証書 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。

9 問合せ先 大阪市社会福祉研修・情報センター  
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20  
電話(06)4392-8201 FAX(06)4392-8272  
<http://www.wel-osaka.jp/>



H30年度から  
テキストが改訂版になって  
います。ご注意ください  
ください!!

### 【3か月後アンケートより】

○受講者の声

研修に参加し、勤務に対する姿勢が変わった。目標ビジョンを立て行動する等を学べてよかった。

○所属長の声

他職種の方々と研修に参加し得られるものが多かったと思います。研修後、業務への意識が変わり、意欲を感じる。

### 【昨年の初任者コースの様子】



## 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（初任者コース）カリキュラム

日程・会場	時間	研修科目	内容（ねらい）	講師
8月9日 （金） 大会議室 （5階）	10:00～10:10	開講式／オリエンテーション		関西福祉科学大学 教授 橋本有理子  京都西山短期大学 講師 西川友理  関西福祉科学大学 講師 種村理太郎  全国社会福祉協議会「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程」指導者
	10:10～17:00	【基軸科目の講義と演習】 ・キャリアデザインとセルフマネジメント  【基礎科目の講義と演習】 ・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	・新任職員としての役割を確認しながら、キャリアデザインと自己管理のあり方を検討する  ・福祉サービスの基本理念と倫理の基礎を理解する  ・組織の一員としてのフォローアップの基本姿勢とスキルを学ぶ	
8月29日 （木） 大会議室 （5階）	10:00～17:00	【重点科目の講義と演習】 【啓発科目の講義と演習】 ・福祉職員としての能力開発 ・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	・福祉職員として成長するための能力開発と自己成長のあり方を考える  ・業務課題の把握・分析、解決策の基礎を学ぶ  ・利用者の尊厳を守る福祉サービスのリスクマネジメントの基本的視点について理解する	
8月30日 （金） 大会議室 （5階）	10:00～16:50	【行動計画指針の策定】 【キャリアデザインとアクションプランの策定】	・業務と役割を確実に遂行できるよう、職場内の多職種連携・協働に必要な知識を習得する ・福祉職員として組織運営管理に関する基本的な知識を習得することを目標とする	
	16:50～17:00	修了式		

※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

FAX: 06-4392-8272

記入者名:

法人名					
事業所名	事業所種別	(記入例：特別養護老人ホーム、児童養護施設など)			
連絡先	〒	所在地			
電話番号	FAX番号				
受講希望者名	ふりがな	生年月日	年 月 日生	年齢	歳
*大きく正確にご記入ください	<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望 No.		「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。		
メールアドレス	当センターのパソコンから届く本人が確認できるメールアドレスを大きくご記入ください。I(イチ)やL(エル)などフリガナもご記入ください。				
職種	(記入例：事務職、相談職、保育士)		役職	(記入例：チーフ、リーダー、係長)	
現職経験年数	積算基準日 2019年8月1日	福祉職場経験年数	積算基準日 2019年8月1日	どちらかの口にも必ず☑してください	<input type="checkbox"/> テキスト購入希望 <input type="checkbox"/> 持参する

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。