

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 管理職員コース

11月14日(木)、11月29日(金) 全日程：午前9時30分～午後5時

【講師】大阪教育大学 教授 新崎 国広・関西福祉科学大学 教授 津田 耕一

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・事業所に勤務する管理職に就いている方

2 会場 大阪市社会福祉研修・情報センター

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

※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。



平成30年度に
テキストが改訂されていま
す。ご注意ください!!

4 定 員 30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：10月7日(月)

6 受講決定 10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、10月25日までにお問い合わせください。

7 受講料 6,000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/>

【アンケートより】

- 受講者の声
- ・共通の悩みや問題を共有し、アイデアをもらえた。有意義な研修でした。
- ・管理職としてどの方向を目指せばよいのか少し分かった気がする。
- ・研修前後で、自分の考え方が変化していることにびっくりしている。

【昨年の管理職員コースの様子】



福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程（管理職員コース）カリキュラム

| | | | |
|-------------------------------|-------------|--|---|
| 【講師】 | | 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 1日目 大阪教育大学 教授 新崎 国広 / 2日目 関西福祉科学大学 教授 津田 耕一 | |
| 日程・会場 | 時間 | 研修科目 | 内容（ねらい） |
| 11月14日 (木) 会議室 (4階) | 9:30~9:40 | 開講式/オリエンテーション | |
| | 9:40~17:00 | 【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 【重点科目の講義と演習】 | ・管理職員としてのキャリアデザインと環境整備 ・福祉サービスの基本理念・倫理を徹底する ・組織・部門管理者としてのリーダーシップの醸成 |
| 11月29日 (金) 大会議室 (5階) | 9:30~16:50 | 【啓発科目の講義と演習】 ・管理職員としての能力開発と人材育成 ・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 【行動指針の策定】 【キャリアデザインとアクションプランの策定】 | ・人材育成環境の整備と推進 ・法人・事業所レベルでの業務の改善、組織の問題解決 ・福祉経営とリスクマネジメント ・チームアプローチ、多職種連携の管理と地域協働の推進 |
| | 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◆

送信先：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 | 「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、保育士など) | | | 役職 | (記入例：施設長、事務局長、管理者など) | | | | |
| 現職経験年数 | 積算基準日：2019年11月1日 | 福祉職場経験年数 | 積算基準日：2019年11月1日 | どちらかの口に必ず☑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。）

*ご提供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、他の目的での使用や第三者へ提供することはありません。