

施設長・所属長 様

平成 27 年度 障がい児者施設課程 OJT 基礎コース・OJT 実践コース研修会 開催要項

1 趣 旨

障害者総合支援法の施行からもうすぐ 2 年。段階的に障がい者に対する支援のあり方やあらたな検討規定について協議されるなか、福祉現場における福祉人材の確保・養成・定着への支援と福祉サービスの質の向上と新たなニーズに応え専門性が課題となっています。

本研修会では、福祉現場における人材育成をテーマに、職員指導のあり方 (OJT) の基本と、指導的立場の職員の役割と実践報告から、職員の意欲を引き出すための具体的なリーダーの役割 (態度・対応・コミュニケーション) を習得することを目的に開催いたします。

2 主 催

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ

3 講 師

・津田 耕一 氏 (関西福祉科学大学 教授)【OJT 基礎コース・実践コース講師】
・阿部 武司 氏 (救護施設 高槻温心寮)【OJT 実践コース実践報告者】

4 受講資格

①OJT 基礎コース

障がい児・者施設に勤務する教育係など、職員育成を担うもしくはこれから担う予定の職員を対象とし、加えて施設長の推薦のある者。

②OJT 実践コース

障がい児・者施設に勤務する教育係など、職員育成をすでに担っている、もしくは指導的立場の役割や予定の職員を対象とし、加えて施設長の推薦のある者。

※以前に障がい児者施設課程 (リーダーコース I) を受講している、あるいは OJT 基礎コースを受講していること (これから受講含む) が望ましい。※受講の必須要件としての設定ではありません。

5 日程・会場

①OJT 基礎コース 平成 27 年 5 月 22 日 (金) 10 時～17 時

【会場】大阪社会福祉指導センター4 階 研修室① (大阪市中央区中寺 1-1-54)

②OJT 実践コース 平成 27 年 6 月 5 日 (金) 10 時～17 時

【会場】大阪府社会福祉会館 503 (〒542-0012 大阪市中央区谷町 7-4-15)

6 定 員

各コース 30 名 (申込多数の場合は受講希望理由等により選考します)

7 受講料

各コースとも 4,000 円 (振込先等詳細は受講決定時に通知いたします)

8 参加申込

申込者多数の場合は受講希望理由等により選考させていただきます。申込締切後 1 週間内に受講決定通知・受講不決定通知を FAX させていただきます。

9 内 容

・OJT 基礎コース…「講義・演習」OJT とは?、職場コミュニケーション、メンバー育成、
・OJT 実践コース…「講義・演習」指導的職員の役割、実践報告、ロールプレイ等 (予定)

10 締 切 日

各コース研修開催日の 1 ヶ月前を締切、定員を満たない場合は締切日を過ぎても受付いたします。

11 問 合 先

大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター研修グループ
(担当: 西岡) <TEL>06-6762-9035 <FAX>06-6764-5149

FAX:06-6764-5149

申込受付期間各コース研修日より1ヶ月前までをお願いいたします。

平成27年度 障がい児者施設課程
0JT 基礎コース・0JT 実践コース研修会 受講申込書

平成27年 月 日

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
法人名			
フリガナ			
施設名			
住所	〒		
TEL		FAX	
社会福祉 実践年数	年 月	職種名 (役職名)	
施設種別	(例：知的障がい者入所施設、身体障がい者通所施設など)		
受講確認 (参考)	過去に障がい児施設課程（0JT 基礎・実践）を受講したことが… ① 0JT 基礎コース → ・ある ・ない ※どちらかに○を ② 0JT 実践コース → ・ある ・ない 記入ください。		
希望する 研修会 (受講希望の 研修に○を記 入してくださ い※複数可)	OJT 基礎コース (平成27年5月22日(金)開催)		受講を希望する
	OJT 実践コース (平成27年6月5日(金)開催)		受講を希望する
受講を希望する理由を具体的にお書きください。(研修で期待すること、問題意識など)			
施設長 推薦欄	上記の者を標記研修会の 参加者として推薦します		施設長名 印

※本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、本研修実施に関する業務以外に使用することはいたしません。