

事 務 連 絡
平成 27 年 6 月 16 日

障がい児者施設施設長・所属長
研修事務ご担当者様

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
所 長 奈 良 公 美
< 公 印 略 >

平成 27 年度障がい児・者施設専門ゼミナールの開催について

平素は本センター研修事業の運営につきまして、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記ゼミナールを別添開催要項に基づき開催いたします。
つきましては、担当職員の参加についてご配慮いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

1 受講資格

ゼミナールを通じて、質の向上を高めていくための視点や方法を身につけ、参加者同士の意見交換など、理解を深めることを狙いとして開催いたします。障がい児・者施設に勤務するサービス管理責任者（現任者もしくはこれから配置予定の方）で概ね 5 年以上の社会福祉実践経験を有する職員であり、開催の趣旨にご理解いただける施設長の推薦のある方を対象といたします。

2 開催期日：<第 1 回目> 平成 27 年 8 月 28 日（金）

開催回数は 8 月から 12 月までの毎月 1 回（年間開催回数：5 回）

開催時間は、金曜日の午後 13 時 30 分～17 時 00 分です。

※上記とは別途、指定する日程の中から半日程度、人権研修を行います。

3 講 師：植田 章 氏（佛教大学 社会福祉学部 教授）

4 開催会場：大阪社会福祉指導センターおよび大阪府社会福祉会館（開催月により研修会場が異なります）

※地下鉄谷町線「谷町 6 丁目駅」4 番出口から徒歩約 5 分

5 定 員：15 名程度

6 受講料：1 人 14,000 円（全 5 回分／資料代含む）

7 申込締切日：平成 27 年 7 月 28 日（火）15:00 まで

8 受講通知：受講希望理由等により受講者を選考させていただきます。

8 月 4 日までに選考結果（「決定」「不決定」）の通知を FAX させていただきます。
期日を過ぎても連絡がない場合は下記までお問い合わせください。

9 問い合わせ：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・矢田 TEL：06-6762-9035 FAX 06-6764-5149

＜サービス管理責任者スキル（フォロー）アップのための＞

平成27年度障がい児・者施設専門ゼミナール 開催要項

1 趣 旨

地域社会における共生の実現に向けて新たな障害保健福祉施策を講ずるための関係法律の整備に関する法律（障害者総合支援法）が平成25年4月1日より施行され、福祉施設・事業所における実践のあり方や職員の専門性を高める取り組みが福祉現場において求められております。

本講では、障がい児・者福祉施設に働くサービス管理責任者等を対象に、個別支援計画の実践に生かせる視点や資質、組織的力量（職員の力量形成のための土台づくり）を高めるために、個別支援計画の実践に学びながら、事例研究やグループ演習、ゲストスピーカーからの実践報告を通して理解を深めることを目的として開催いたします。

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：植田 章 氏（佛教大学 社会福祉学部 教授）他

4 受講資格

障がい児・者施設に勤務するサービス管理責任者（現任者もしくはこれから配置予定の方）で概ね5年以上の社会福祉実践経験を有する職員であり、開催の趣旨にご理解いただける施設長の推薦がある方を対象といたします。

なお、質の向上を高めていくための視点や方法をこのゼミナールを通じて身につけるとともに、参加者同士がお互いに自らの取り組みとしてまとめ、報告しあい、意見を交換して学びを深めることを狙いとしているため、施設がゼミナールの受講生として送り出し積極的にサポートする体制が望まれます。

5 開催期日：＜第1回目＞ 平成27年8月24日（金）

第2回以降の開催期日については、「10 内容」に記載のとおりです。

開催回数は8月から12月までの毎月1回です。（年間開催回数：5回）

開催時間は金曜日の13時30分～17時00分です。

※上記とは別途、指定する日程の中から半日程度、人権研修を行います。

6 開催会場：大阪社会福祉指導センターおよび大阪府社会福祉会館

・大阪社会福祉指導センター ＜住所＞大阪府大阪市中央区中寺1-1-54

・大阪府社会福祉会館 ＜住所＞大阪府大阪市中央区谷町7-4-15

※地下鉄谷町線「谷町6丁目駅」4番出口から徒歩約5分

7 定 員：15名程度

8 受講料：1人14,000円（全5回分+人権研修）

9 参加申込：別紙申込書により必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

申込締め切り後に受講希望理由等により受講者を選考し（「決定」「不決定」）の通知を8/4（火）までにFAXにてお知らせさせていただきます。

8/4（火）を過ぎてもFAXが届かない場合は下記までご連絡ください。

10 内 容

※内容については進行具合によって変更することがございます。

回数	開催期日	開催場所	主な内容
1	8月28日 (金)	大阪社会福祉 指導センター 研修室②	☐ 福祉実践その①（講義・演習） ・オリエンテーション自己紹介、問題意識と学習課題の整理 ・障がい者福祉実践とケアマネジメントの視点から、支援者に求められる役割とは
2	9月18日 (金)	大阪府 社会福祉会館 505	☐ 個別支援計画の実際に学ぶ①（講義・演習） ・アセスメントと支援計画の作成について事例研究、支援会議グループワーク、フィードバック
3	10月30日 (金)	大阪社会福祉 指導センター 研修室②	☐ 個別支援計画の実際に学ぶ②（実践報告） 【ゲストスピーカー】 社会福祉法人 維雅幸育会 ふっくりあ 統括管理者 奥西 利江 氏 ・社会資源の活用と多職種連携の実践について
4	11月27日 (金)	大阪府 社会福祉会館 402	☐ 福祉実践その②（講義・演習） ・加齢や老いを捉えた利用者支援の実際と支援プログラム、アセスメントやモニタリングの視点について学ぶ
5	12月18日 (金)	大阪社会福祉 指導センター 研修室②	☐ 福祉実践その③（講義・演習・実践報告（予定）） ・組織におけるサービス提供の視点から職員育成の指導や助言を考える ・ゼミ全体の振り返りと今後の展望（意見交換）

11 振込について：受講決定通知を8月4日（火）までにFAXにてお知らせいたします。

受講料については、受講決定通知書に記された振込先へお振り込みください。

12 申込締切日：平成27年7月28日（火）15：00まで

13 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・矢田】
<TEL>06-6762-9035 <FAX>06-6764-5149

平成 27 年度 <スーパーバイザー養成のための>
障がい児・者施設専門ゼミナール受講申込書
(FAX 締切日＝7 月 28 日 (火) 15:00 まで)

平成 27 年 月 日

大阪福祉人材支援センター所長 宛

フリガナ				申込み 担当者	
氏名					
フリガナ					
法人名					
フリガナ					
施設名					
施設住所	〒				
TEL			FAX		
社会福祉 実践年数	年 月	職種名 (役職名)			
役職年数	年 月	事業所 利用者定員数			
施設種別					
サービス 提供種別					
【今回受講を希望する理由を具体的にお書きください（必ずご記入ください）】					
施設長 推薦欄	上記の者を専門ゼミナールの 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。