

平成28年度 チーム・マネジメントリーダー研修 開催要領
 テーマ | チーム力を高める現場リーダーになろう！

【目的】 指導・監督的立場にあるチームリーダーが、現場リーダーに求められる役割及び組織の課題把握とその解決方法を学ぶことで、チームのマネジメント力を高めることを目的とします。

- 【目標】 ①リーダーとしての基本的役割と求められる責務・能力を理解する
 ②組織における課題を把握し、その改善に向けた方策を考える力を身につける
 ③メンバー育成の方法としてコーチングの基本的な考え方と実践ポイントを身につける
 ④自らのキャリアアップに向けた実践目標を設定する

【主催】 兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所

【日時】

コース	1日目	2日目	時間
A	5月11日(水)	6月8日(水)	10:20~16:30
B	5月25日(水)	6月22日(水)	

【会場】 兵庫県社会福祉研修所 地階 大研修室 (別紙・会場案内図参照)

【受講対象】 県内社会福祉法人の施設・事業所で勤務する現場チームのリーダー職 (例:係長や主任、ユニットリーダー等) で、2日間とも受講できる人

【日程表】

1日目 | 講師 日本女子大学 人間社会学部 教授 久田 則夫氏

時間	研修科目	研修内容
10:20	開講/オリエンテーション	(9:30~受付開始)
10:30 ~ 12:00	【講義・演習】 「求められるリーダーシップとは ~その視点と役割~」	・質の高い利用者支援に求められるリーダーの能力と行動 ・4つのマネジメント推進とリーダーの役割 ・福祉職場の現状把握
12:00	昼食休憩	
13:00 ~ 15:00	【演習】 「リーダーとして職場の課題といかに関わり、 対処するか」	・各職場で抱える問題や改善すべき点の討議 ・リーダーとしての実行プロセス ・業務を改善する行動計画づくり
15:40	【まとめ・講評】 「明日からの実践に向けて」	・リーダーとしての視点の再確認 ・今後の実践に向けたポイント理解
16:30	閉講/アンケート記入	

2日目 | 講師 日本コーチ協会 京都チャプター 副代表 真辺 一範氏

時間	研修科目	研修内容
10:20	開講/オリエンテーション	(9:30~受付開始)
10:30 ~ 12:00	【講義・演習】 「チームメンバーの育成に必要な基本的な考え方 ~コーチングとその基本姿勢~」	・OJTとコーチングの概念・基本姿勢 ・コーチングに必要な基本スキル
12:00	昼食休憩	
13:00 ~ 16:00	【講義・演習】 「育ち合うチームづくりとコーチングの実践」	・ロールプレイを通じたチームメンバーへのコーチング
16:00	【まとめ・振り返り】 「今後の行動計画を立てる」	
16:30	閉講/アンケート記入	

【講 師】

■日本女子大学 人間社会学部 教授 久田 則夫 氏

(略 歴) 上智大学外国語学部卒業後、静岡県内の知的障害者施設に就職。支援職員として勤務する間、英国国立ウェールズ大学院博士課程に留学。高齢知的障害者に関する社会学的研究で、博士号 (Ph D) 取得。帰国後は、福祉施設職員として働く傍ら、施設付設の社会福祉研究所副所長を兼任し、研究論文や著書を発表。長崎純心大学、龍谷大学を経て、日本女子大学へ移籍。日本各地の福祉事業所を訪ねアドバイスをするなど、「実践現場とともに」を信条に活躍中。

■日本コーチ協会 京都チャプター 副代表 真辺 一範 氏

(略 歴) 関西学院大学社会学部卒業後、病院医療ソーシャルワーカー、高齢福祉施設の施設長・管理職として勤務する。1998年よりコーチングをはじめ、福祉現場でのコーチングを実践してきた。(一財)生涯学習開発財団認定プロフェッショナルコーチ(株)、コーチ・エイCTP(コーチ・トレーニング・プログラム)クラスコーチ。

【受講定員】 各コース 定員80名 (原則、先着順)

- 申込状況によっては、1施設当たりの参加人数を制限させていただく場合があります。
- 申込多数の場合は、定員に達し次第、受講募集を締め切ることがあります。

【受講料】 12,200円

【申込締切】 平成28年4月22日(金) 必着

【申込方法】 別紙の「受講申込書」と「事前アンケート」に必要事項をご記入のうえ、下記宛、原則郵送によりお申し込みください。やむを得ずFAXでお申し込みされる場合は、必ず送信確認のお電話をお願いします。

【受講決定】 受講の可否は、申込者本人に受講決定通知にてお知らせします。(4月26日頃発送予定)

- 上記受講決定通知は、法人・施設宛に送付します。
- 受講料は、受講決定通知に同封する払込用紙にて、期限までに郵便局でお支払い願います。
- なお、やむを得ずお断りさせていただく場合も、その旨を通知させていただきます。

【キャンセルについて】

- 研修日の1週間前(同曜日)までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。
- 上記期限を過ぎてキャンセルされる場合は、受講料を返金いたしません。研修資料の送付をもって代えさせていただきますので、ご了承くださいませようお願いします。

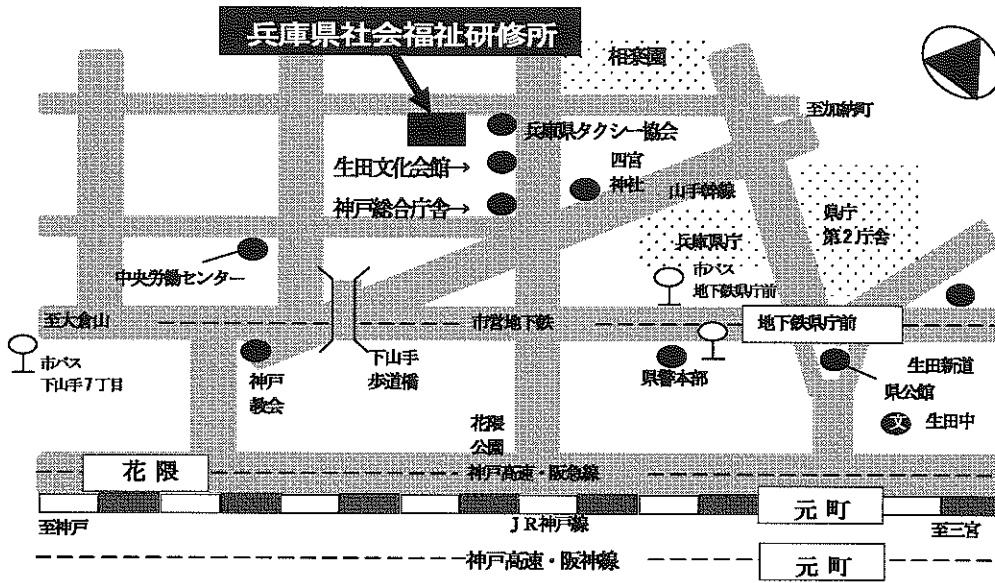
【その他】

- 当研修では、昼食はご用意しておりません。お手数ですが、お弁当をご持参いただくか、研修会場付近の食堂にておとりいただきますようお願いいたします。
- 欠席・遅刻等の場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。
- 駐車場はありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上、お越しく下さい。
- 空調設備の微調整が難しいため、着脱して体温調整が可能な服装でお越しく下さい。

【個人情報保護法に基づく取り扱い】

- 「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的に使用することはなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- 演習等の活用及び受講者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名(事業所名)「事業種別」を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。

【会場案内図】 兵庫県社会福祉研修所 地階 大研修室



- * 神戸市営地下鉄
「県庁前」駅
西出口③より徒歩約5分
- * 神戸高速鉄道(阪急)
「花隈」駅
東改札口より徒歩約10分
- * JR・阪神
「元町」駅
西改札口より徒歩約15分

【申込・問い合わせ先】

兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所 研修第1部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通6-1-30

TEL: 078-367-3001 / FAX: 078-367-4522

URL: <http://www.hyogo-f-kensyu.jp/>

ホームページから、現在募集している研修事業の開催要領のダウンロード等ができますので、ご活用ください。
なお、ホームページを介しての申込はできませんので、ご了承ください

平成28年度 チーム・マネジメントリーダー研修受講申込書

兵庫県社会福祉協議会

社会福祉研修所長 様

事業所名 _____

所属長 _____

㊦

下記のとおり申し込みます。

(平成28年4月1日現在)

フリガナ		性別	男・女	福祉現場での 通算経験年数	年 月
氏名					
役職名		年齢層	歳代	指導監督的立場に 就かれてからの年数	年 月
資格取得 状況	1. 社会福祉士 2. 介護福祉士 3. 精神保健福祉士 4. 看護師・准看護師 5. 介護支援専門員 6. 社会福祉主事 7. 保育士 8. 資格なし 9. その他 ()				
受講希望 コース	Aコース (5月11日、6月8日)	Bコース (5月25日、6月22日)	コース 変更の可否	可・否	
フリガナ		フリガナ			
施設名		法人名			
勤務先 事業所 所在地	〒	TEL			
		FAX			
事業所種別 ※当方の都合に より分類させ ていただい ておりますの で、ご了承 ください。	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所・認定こども園 5. 障害児施設(入所・通所) 6. その他 ()			
	障害者	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 療養介護 10. 生活介護 11. 共同生活援助 12. 自立訓練(機能訓練) 13. 自立訓練(生活訓練) 14. 就労移行支援 15. 就労継続(雇用型) 16. 就労継続(非雇用型) 17. 地域活動支援センター 18. その他 ()			
	高齢者	19. 特別養護老人ホーム 20. 養護老人ホーム 21. デイサービスセンター 22. その他 ()			
	社協	23. 社会福祉協議会	その他	24. 救護施設 25. その他 ()	
備考					

《ご記入に際しての注意事項》

- ・該当する事項に記入または番号に○をつけてください。
- ・事前アンケート(裏面)にご記入の上、本申込書とともに送付ください。
- ・複数名お申込みの場合は、申込書をコピーし、1人につき1枚にご記入ください。

※個人情報保護法に基づく取り扱い

- (1)「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的に使用することなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- (2)演習等への活用及び受講者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名(事業所名)を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配布します。

申込締切：平成28年4月22日(金) 必着

平成28年度 チーム・マネジメントリーダー研修 事前アンケート

研修の事前課題として、受講希望者は開催要領を熟読の上、次の設問にお答えいただき、受講申込書とともにご送付ください。

事業所名 ()
氏 名 ()

＜事前アンケートの目的＞

- ①受講者の研修参加目的を明確にする。
- ②受講者、派遣法人が受講後、研修効果を確認するための資料とする。

設問1 リーダーとして、現在、あなたが感じておられる問題・悩みについて、もっとも近いものを3つ選び、下欄に○印をご記入ください。選んだもののうち、具体的な問題・悩みがあればお書きください。

○印	項目	具体的な問題・悩みがあればお書きください。
	リーダーとしての不安	
	リーダーとしての役割・責務	
	リーダーとしての個別の職員への関わり方・働きかけ方	
	リーダーとしてのチームの運営方法	
	職員（部下・後輩）の職務に対する意識・姿勢	
	職場の雰囲気	
	職場の職員育成の仕組み	
	法人理念・サービス提供理念の浸透	
	その他	

設問2 当研修の受講にあたって、あなたが職場（上司）から期待されていることは何ですか。また、あなた自身が研修を通じて学びたいことは何ですか。下欄にご記入ください。

(期待されていること)
(学びたいこと)

ご協力ありがとうございました