　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◆「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程」中堅職員コースの受講にあたり、研修機会を有効に活用し、

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程

**【中堅職員コース】**

事前学習およびプロフィールシート

Ⅰ テキストの事前学習シート

Ⅱ 自己のプロフィールシート

Ⅲ 上司コメント

研修成果を高めるため、次ページ以降の「事前学習およびプロフィールシート」にお取り組みください。

◆本シートへの取り組みは、研修受講の必須条件となります。本シートの内容は、面接授業（講義・演習）

の際の課題研究（ワークショップ）の素材として活用します。テキストを参照しながら記述してください。

**≪受講にあたってのお願い≫**

**①「Ⅰテキストの事前学習シート」および「Ⅱ自己のプロフィールシート」の作成**

表紙を含め１～４ページまで全て記入後、上司に記載内容等の確認および「Ⅲ上司コメント」欄

への記入を依頼してください。

**②作成した「事前学習シートおよびプロフィールシート」の提出（１部）**

作成した「事前学習およびプロフィールシート」１部（１～４ページ全て）を、下記の各日程の提出

期限までにＦＡＸまたは郵送にて事務局にご提出ください（当会FAX：059-222-0305）。

**★提出期限**　※各日程により異なりますので、必ずご確認ください！

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日程** | **提出期限** | **日程** | **提出期限** |
| **A日程（8/21,22）** | **8月8日（金）** | **C日程（9/3,4）** | **8月25日（月）** |
| **B日程（8/27,28）** | **8月19日（火）** | **D日程（9/9,10）** | **9月1日（月）** |

**③「事前学習シートおよびプロフィールシート」のコピーを７部とり、研修初日に持参**

作成した「事前学習およびプロフィールシート」（１～４ページ全て）を、７部（原本＋コピー６部）

準備し、ご持参ください。

※原本およびコピーは、当日のワークショップで使用します。

※ホッチキス留め（左上1ヶ所）してください。（白黒印刷、両面印刷で結構です。）

※当会でコピーをお取りすることはできませんので、事前にご準備ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講No. | **中堅職員コース（ 　　　　　）日程 - No.　（　　　　　　　）**※受講決定通知書 参照 | | | |
| 氏　名 |  | 職　名 |  | |
| 所属施設名 |  | 福祉職場経験年数（通算） | | 年　　　　ヵ月 |
| 過去の受講歴  ☑を記入 | * 初任者コース　　□ 中堅職員コース　　□ チームリーダーコース　　□ 管理職員コース | | | |

**社会福祉法人 三重県社会福祉協議会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ⅰ　テキストの事前学習シート**所属・氏名： | | | | | | | | | | |
| 【**課題】**　研修テキスト「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程　中堅職員編」を熟読し、第１章～第８章までの内容について、あなたが重要と感じたポイントをそれぞれ２項目ずつ要約し、サービス実践やチーム活動においてどのように活かすかを記述してください（主な該当頁があれば記入してください）。 | | | | | | | | | | |
|
|
| **章** | | | **ページ** | **重要と感じたポイント（内容の要約）** | | | **活用の視点(どのように活用するか)** | | | |
| 第１章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第２章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第３章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第４章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第５章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第６章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第７章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| 第８章 | | |  |  | | |  | | | |
|
|  |  | | |  | | | |
|
| **Ⅱ　自己のプロフィールシート**所属・氏名： | | | | | | | | | | | |
| 下記の点について、お答えください。 | | | | | | | | | | | |
| **１．現在の職場の概要と職務内容（法人や事業所の概要・理念やサービス目標・職員数・現在の立場等）** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＜本研修への参加について＞　（該当するものに☑をつけてください。） | | | | | | | | | | | |
| □　①法人・事業所の上司等からの指示で参加（職務命令） | | | | | | | | | | | |
| □　②法人・事業所の上司等からの推薦で参加（任意参加） | | | | | | | | | | | |
| □　③自己研鑽の一環として自ら進んで参加（経費等の支援を受けて） | | | | | | | | | | | |
| □　④自己研鑽の一環として自ら進んで参加（経費等は自己負担） | | | | | | | | | | | |
| □　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **２．福祉の仕事に就職した思い・きっかけ・理由** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |
| **３．これまでの経験のなかで感じたこと（特に印象に残っている出来事）** | | | | | | | | | | | |
| ①良かった出来事（遭遇） | | | | | | ②困った出来事（遭遇） | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **４．めざしたい職業人としての自己イメージ4つの問い(テキスト第１章参照）** | | | | | | | | | | | | |
| ①できることは何か（能力・持ち味） | | | | | | | ②やりたいことは何か（欲求・動機） | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| ③意味を感じることは何か（志・価値観） | | | | | | | ④どのような関係をつくり、生かしたいか（関係性） | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| **５．福祉職員として大切にしたいこと・めざしたいこと** | | | | | | | | | | | | |
| ①利用者や家族に対して | | | | | | | ②組織やチームの一員として | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| ③地域や関係機関との関わりについて | | | | | | | ④自身の能力開発や資格取得について | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| **Ⅲ　上司コメント（上記の内容をお読みいただき、下記の欄にコメントをお願いします。）** | | | | | | | | | | | | |
| **●本人の持ち味、本人への期待について** | | | | | | | | | | | | |
| 本人の持ち味（プラス面、強み）について | | | | | | | 本人への期待について | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| コメント記入者 | | | | | | 所属： | | | | | | |
| 役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名： | | | | | | |