≪受講にあたってのお願い≫

◆すでにお申し込みいただいております「福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程」チームリーダー

コースの受講にあたり、研修機会を有効に活用し、研修成果を高めるために、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。

◆表紙を含め１～４ページまで全て記入後、**職場の上司にコメントを記入していただいたうえで、**

**下記提出期限までにＦＡＸにて１部事務局までご提出ください。**

◆研修会当日は、**コピーを７部とり、研修会当日に持参し、受付に１部ご提出ください。**

※原本は当日のワークショップで活用しますので各自でお持ちください。

※残りの５部はグループワークの際にグループメンバーと共有しますので必ずご準備ください。

**★提出期限　　　※各日程によりことなりますので、必ずご確認ください！**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日程** | **提出期限** | **日程** | **提出期限** |
| **A日程（10/16,17）** | **10月7日（月）** | **B日程（10/24，25）** | **10月15日（火）** |
| **C日程（11/6，7）** | **10月28日（月）** |  | |

※ホッチキス留めしてください。（白黒印刷、両面印刷で結構です）

**※当日、本会でコピーをお取りすることはできませんので、必ず事前にご準備ください。**

福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程

**【チームリーダーコース】**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講Ｎｏ | **チームリーダーコース（　　　）日程 - No.　（　　　　　）**※受講決定通知書 参照 | | |
| 氏名 |  | | |
| 所属施設名 |  | | |
| 職名 |  | 福祉職場経験年数（通算） | 年　　　ヶ月 |

**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　チームリーダー編」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（主な該当するページを記入してください）。 | | | | | | | | | | |
|
|
| **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・担当する職務等）** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＜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動機とこれまでのキャリア** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | |
| **３．これまでの仕事を振り返って感じること（取り組みとその成果）** | | | | | | | | | | | |
| ①評価できる取り組みや成果 | | | | | | ②不十分だと感じる取り組みや成果 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **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、活かしたいか（関係性） | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| **５．チームリーダー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組織やチームのメンバーに対して | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 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いたします。）** | | | | | | | | | | | | |
| **●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： | | | | | | |