

令和3年度 知的障害関係施設中堅職員研修会開催要綱

1. 研修の主旨

「中堅職員の役割」とは何でしょうか。また、施設長・管理者の方は、中堅職員のみなさんに明確に役割を示すことができるでしょうか。

現場での支援の中核を担いながら、上司補佐や後輩育成も期待され、日々奮闘されている中堅職員のみなさんは、日々の仕事に忙殺され、仕事の意義や価値、または自身の将来像についてじっくり考える機会が少なくなっているのではないでしょうか。

「中堅職員としてどのような役割が期待されているのか」「自分は今後どのようなキャリアをつくっていききたいのか」を整理し、改めて仕事への活力を見出していただく研修を企画しています。ぜひ多くの施設から「中堅職員」のご参加をお待ちしております。

2. 主 催 鹿児島県知的障害者福祉協会

3. 共 催 さくらじま知的障害児者生活サポート協会

4. 後 援 鹿児島県社会福祉協議会

5. 期 日 令和3年12月3日（金）

6. 会 場 鹿児島サンロイヤルホテル 2階 中央の間
鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020

7. 参加者 鹿児島県内の知的障害関係施設に勤務する中堅職員
（目安として、自施設での経験が3年以上の職員）

8. 定 員 約100名

9. 研修プログラム【研修プログラムは都合により変更することがありますのでご了承ください】

12:00～ 受付

12:50～13:00 開会あいさつ 鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大

13:00～14:00 講演「障がい者（本人）の想いを聴く」

14:00～14:40 「利用者の想いを聴く時間」

社会福祉法人白鳩会 利用者・社会福祉法人正和会 利用者

14:40～14:50 休憩

14:50～16:20 「利用者の想いを受けて」

16:20～ 終了

講師：沖縄大学 人文学部福祉文化学科社会福祉専攻 教授 島村 聡氏

10. 参加費について（お一人様）

- ・会員施設・さくらじまサポート協会加入施設 2,000円
- ・会員外施設・事業所 4,000円

※オンライン参加も同額となります。

1 1. 参加申込み方法について

別紙様式に必要事項を記入のうえ F A Xにてお申込み下さい。
F A X送信後、電話にて到達の確認をして下さい。

1 2. 費用の支払いについて

下記の期日までに下記口座へお振込み下さい。

鹿児島信用金庫 郡元支店 普通口座 5 6 0 9 7 5 1

鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大（つる すみひろ）

鹿児島市鴨池新町 1－7 TEL 099-256-6796

※「振込人」には

施設名

 のみご記入下さい。

- ・記入例・・・障害者支援施設〇〇〇 → 振込人 〇〇〇
- 障害者支援センター△△△ → 振込人 △△△

・参加申込 令和3年11月8日(月)

・支払期限 令和3年11月15日(月)

13. その他

オンライン（Zoom）での参加も可能です。参加申込書にご記入ください。

参加費は会場参加と同額になります。資料等は研修会までに送付いたします。