

山知福 第 12 号
平成30年4月27日

施設・事業所の長 各位
新入職員 各位

一般財団法人山口県知的障害者福祉協会
会 長 古 川 英 希
(公印省略)

新年度も始まり、各施設・事業所の新入職員のみなさまは新しい職場環境の中で、日々職務に励んでおられることと存じます。

このたび本会では別紙開催要綱により、施設・事業所の新入職員を対象とした研修会を開催いたします。

知的障害者と呼ばれる人の生活、人生、思いを支援するために、私たちに必要で大事なもの、見誤ってはならないものはいったいなんでしょうか。

そういった知的障害者福祉に携わる私たちにとってなくてはならないものは何か。

これらのことについて、この研修会に参加し、あなたの全身で考え、実感し、日々の職務に取り組む基本理念・思想を作り上げる糧としていただきたい。その思いを込めて開催する新入職員研修会です。私たちは、明日の障害者福祉を担うあなた方とともに考え、職務への意欲と問題意識を共通のものとしたいと思います。

会員施設・事業所の長の皆様におかれましては、新入職員のみなさまのこの研修会へのご参加をお勧めいただきますよう、ご理解、ご協力をよろしくお願い申し上げます。

新入職員研修 開催要項

1. 研修の趣旨

知的障害児(者)関係施設の従事者としての自覚と障害福祉サービスの基本に関することを学ぶとともに、新入職員相互の親睦を深めながら、今後の障害福祉の向上を図る。

2. 主催 一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会 「研修委員会」

3. 期 日 平成 30 年 6 月 4 日 (月) ～ 5 日 (火)

4. 会 場 ホテルニュータナカ
〒753-0056 山口市湯田温泉二丁目 6 - 2 4 電話 083-923-1313

5. 対象者 山口県知的障害者福祉協会会員施設に勤務する新入職員
(経験 3 年未満の職員及びこれに準ずる者)

6. 参加費 ・ 研 修 費 9, 0 0 0 円 (研修費 3,000 円、意見交換会参加費 6,000 円)
※意見交換会は研修の一環として行いますので、原則参加をお願いします
※昼食 (弁当) の斡旋を行います
※参加費、昼食代は研修会当日に徴収いたします
※宿泊 (シングル朝食込 7, 5 1 0 円(税込)) の斡旋を行います
フロントで清算をお願いします
※研修は一般のホテルで行いますので、服装にご留意ください

7. 締切日 参加申込書 平成 30 年 5 月 1 8 日 (金) (質問票と併せてお申し込み下さい)

8. 準備物 ・ 名刺 (グループでの自己紹介に使用しますのでご持参ください(最低 1 0 枚・自作可))
・ 事前プロフィールシート (グループワークでの自己紹介等に使用いたします)
※山口県知的障害者福祉協会ホームページより、事前プロフィールシートをダウンロードして頂き、ご記入の上、当日ご持参してください(1 枚のみ持参)
事前プロフィールシートは 5 月 2 1 日に協会ホームページへ掲載します
(ホームページ <http://yamaguchi-aid.com/>)

9. 今後の研修予定

・ 中堅職員研修 (1 0 月予定)

10. 研修プログラム

● 1日目（6月4日）

- 9：00～ 9：30 受付
- 9：30～ 9：45 開講式 オリエンテーション
- 9：45～10：30 研修1「障害のある人を支援する」
講師 山口県知的障害者福祉協会 会長
さつき園 施設長 古川 英希 氏
- 10：40～12：10 研修2「あなたは何を目指すのか」
講師 山口県知的障害者福祉協会 研修委員長
ひかり苑 施設長 國澤 宗殿 氏
- 12：10～13：00 昼食休憩
- 13：10～13：30 入職時を振り返って（昨年研修を受講された方より）
- 13：30～15：00 研修3「知的障害者福祉の歴史と今求められること」
山口県知的障害者福祉協会 人権・倫理委員会専門委員
萩・山口法律事務所弁護士 山口 正之 氏
医療法人水の木会 統括本部長 佐藤 正昭 氏
- 15：10～15：25 山口県知的障害者福祉協会について
講師 山口県知的障害者福祉協会 副会長
- 15：30～17：30 研修4「パネルディスカッション」
新入職員の疑問・質問に答えるーこれから不安なく働くために
(部会紹介) 児童発達支援部会 部会長
子ども発達支援センター愛 施設長 岡本 実 氏
障害者支援施設 部会長
第2しょうせい苑 施設長 岡村 光洋 氏
日中活動支援部会 部会長
若葉園 施設長 川本 孝行 氏
生産活動・就労支援部会 部会長
セルフ岡の辻 施設長 益原 忠郁 氏
地域支援部会 部会長
なごみの里 施設長 松原 靖彦 氏
相談支援部会 部会長
柳井ひまわり園 施設長 今元 恵二 氏

(パネラー) 児童発達支援部会 研究会長

子ども発達支援センター愛 中野 裕美 氏
障害者支援施設部会 研究会長

第2しょうせい苑 岡田 武士 氏
日中活動支援部会 研究会長(代)

鹿野学園 梅田 朋浩 氏
生産活動・就労支援部会 研究会長

セルフ岡の辻 伊藤 卓芳 氏
地域支援部会 研究会長

なごみの里 手島 憲二 氏
相談支援部会 研究会長

柳井ひまわり園 稲葉 学 氏
支援スタッフ部会 研究会長(代)

ひかり苑 貞森 達雄 氏

17:30～ チェックイン

18:30～20:30 意見交換会 (ホテルニュータナカ)

●2日目 (6月5日)

9:00～10:00 研修5「当事者・ご家族の思いを聴く」

11:00～15:00 研修6「グループワーク」
(昼食休憩あり)

15:00～ 閉講式 (修了証 授与)

●研修に関するお問い合わせ

一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会 事務局 山崎

〒753-0072 山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内

TEL 083-925-2424 FAX 083-925-2212

ホームページ <http://yamaguchi-aid.com/>

一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会

「新入職員研修」参加申し込み用紙

<申込期日> 平成30年5月18日(金)

法人名 _____

事業所名 _____

ご記入者 _____

連絡先 _____

e-mail _____

施設・事業所名	経験年数	参加者氏名(フリガナ)	昼食	宿泊
所属： 職名：	年 月		1日目 2日目	
所属： 職名：	年 月		1日目 2日目	
所属： 職名：	年 月		1日目 2日目	
所属： 職名：	年 月		1日目 2日目	

※昼食は希望される日程に○印をお願いします(2日間共に希望であれば2つとも○印)

※宿泊を希望される方は、○印をお願いします

(一財) 山口県知的障害者福祉協会

事務局：山崎 行

FAX 083-925-2212

E-mail yamachifuku@alpha.ocn.ne.jp

平成 30 年度 山口県知的障害者福祉協会 新入職員研修

質 問 票

講師に聞いてみたいこと、仕事をされるうえで疑問に思うこと、悩んでいること、本研修会において学びたいことなどを、自由にご記入ください（記入者の個人情報等は匿名化されます）

●講師に聞いてみたいこと

.....

.....

.....

.....

.....

.....

●仕事をされるうえで疑問に思うこと、悩んでいること

.....

.....

.....

.....

.....

.....

●本研修会において学びたいこと

.....

.....

.....

.....

.....

.....

施設名 _____

氏 名 _____

職 種 _____

経験年数 _____ 年 _____ ヶ月

事業種別 _____

施設形態 入所 ・ 通所(就労含む) ・ 両方