

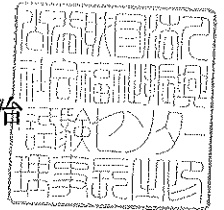
社福振福二第 26 号

平成 24 年 5 月 9 日

都道府県  
各 民生主管部（局）長 様  
政令指定都市

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター

理事長 多久島 耕 治



平成 24 年度第 2 回民間社会福祉施設（障害者等施設）で主に知的障害者等の  
処遇に直接従事している生活支援員等合宿研修受講者の推薦について（依頼）

標記の合宿研修は、民間社会福祉施設職員の資質の向上を図ることを目的に、公益財団法人中央競馬馬主社会福祉財団の助成を受け、厚生労働省の後援により、昭和 48 年から毎年実施しているものであります。

平成 24 年度におきましても、別添「平成 24 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修実施要綱」のとおり実施することといたしましたので、ご多用の折誠に恐縮に存じますが、管下民間社会福祉施設の職員（中核市も含む）について、推薦をいただきたく、別添要綱による推薦書により、平成 24 年 6 月 15 日（金）までに受講者 2 名 をご推薦いただきますようお願い申し上げます。

なお、推薦にあたっては本研修の趣旨に照らし、過去の推薦状況もご参照のうえ、特定の施設に偏ることなく、出来るだけ多くの施設から推薦いただきますようお願い申し上げます。

また、該当者がいない場合は、お手数ではございますが、お電話でも結構ですので、同期日までにご一報いただきたくよろしくお願い申し上げます。

おって、ご推薦いただいた中から受講者を決定し、その旨貴職あてご通知申し上げます。

何卒よろしくお願い申し上げます。

担 当	福祉第二部 佐藤 綾
電 話	03-3486-7511
FAX	03-3486-7514
住 所	〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 1-5-6
E-mail	<a href="mailto:fukushidai2@sssc.or.jp">fukushidai2@sssc.or.jp</a>

平成 24 年 5 月 9 日

研修ご担当者 様

平成 24 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会の  
推薦依頼について（補足）

お世話になります。

本文書が、担当係ではない係に届いてしまった場合は、恐れ入りますが  
ご担当者様にお渡しください。

また、本研修の推薦依頼についてご担当者様を把握したいため、お手数では  
ありますが推薦者が無い場合でも、ご連絡をいただきますようお願い申し  
上げます。

連絡期限 平成 24 年 6 月 15 日（金）

本研修の推薦依頼についてご不明な点等ありましたら、担当佐藤までご連絡  
いただきますようよろしくお願いいたします。

なお、推薦書様式等の電子データが必要な場合はご連絡ください。

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター

担 当	福祉第二部 主査 佐藤 綾（さとうあや）
電 話	03-3486-7511
FAX	03-3486-7514
住 所	〒150-0002 東京都渋谷区渋谷 1-5-6
E-mail	<a href="mailto:fukushidai2@sssc.or.jp">fukushidai2@sssc.or.jp</a>
ホームページ	<a href="http://www.sssc.or.jp/">http://www.sssc.or.jp/</a>

## 平成 24 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会実施要綱

### 1 目 的

民間の障害者等施設において、主に知的障害者等の処遇に従事している中堅職員に対し、必要な専門知識、技術を修得させるとともに、合宿研修をとおして参加者相互の交流を図り、コミュニケーションを深めることにより、その資質の向上を図ることを目的とする。

### 2 主 催 公益財団法人 社会福祉振興・試験センター 〔公益財団法人 中央競馬馬主社会福祉財団助成事業〕

### 3 後 援 厚生労働省（予定）

### 4 実施期間 平成 24 年 9 月 3 日（月）～9 月 7 日（金）までの 5 日間

### 5 研修会場 ホテルルポール麹町 東京都千代田区平河町 2-4-3 電話 03-3265-5361（代） （交通）地下鉄有楽町線「麹町駅」下車 徒歩 3 分 （JR 山手線有楽町駅乗り換え）

### 6 宿泊場所 上記に同じ

### 7 受講者の資格

民間（公設民営を含む）の障害者等施設において、主に知的障害者等の処遇に直接従事する生活支援員・介護職員等で、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- （1） 社会福祉施設における業務経験が通算して 3 年以上で、かつ、当研修受講後も引き続きその施設に勤務する意思のある者
- （2） 年齢 50 歳未満の者
- （3） 民間社会福祉施設職員合宿研修の未受講者
- （4） 研修期間中、宿泊できる者

### 8 受講定員 40 人

### 9 受講希望者の推薦

受講希望者については、「平成 24 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修受講者推薦（別紙様式 1）」を提出すること。

## 10 受講者の選考

研修の普及効果等を考慮のうえ、次の選考基準により受講者を選考する。

### 【選考基準】

- (1) 都道府県・政令指定都市の推薦者のうち各1名  
ただし、都道府県・政令指定都市の各1名の推薦者の合計が定員を超えた場合は、基準の(3)以降により選考する。
- (2) 都道府県・政令指定都市の推薦者のうち優先順位2位の者を、基準の(3)以降により選考する。(優先順位3位以下の者も同様に選考する)
- (3) 次回の研修以降では年齢資格を超えてしまう者
- (4) 本研修に参加したことのない社会福祉施設の者
- (5) 利用者人数の多い社会福祉施設の者
- (6) 社会福祉施設における業務経験の長い者

## 11 研修内容

### 研修科目及び時間(予定)

科 目	時間	科 目	時間
知的障害児・者福祉行政の動向	1.5	知的障害者の作業療法	2.0
知的障がい者の人権擁護と権利擁護	1.5	レクリエーション	3.0
強度行動障害と高機能自閉症の理解と援助	3.0	事例研究	4.0
グループ研究討議	4.0	地域生活支援	3.0
事例研究バズセッション	3.0	特別講義	1.5
知的障害者の心理と処遇	2.0		

## 12 研修費用

- (1) 研修費…20,000円(食事代、テキスト代、懇談会代として)
- (2) 旅費及び宿泊費等

### ① 旅 費

旅費は、当センター負担とし、研修期間中に現金で支給する。ただし、実際に利用した交通手段(運賃)の如何に拘らず、当センターの定めるところにより算定した鉄道運賃又は航空運賃によることとする。

### ② 宿泊費

9月3日(月)～9月6日(木)までの4泊分を現物支給する。

## 13 体験事例の提出

- (1) 「事例研究」に資するため、受講希望者は、施設で体験した「入所者処遇において成功した事例又は現在直面している事例」をその経過が明確にわかるよう、次の①《個別援助事例》又は②《集団援助事例》のいずれか一方を、推薦書と同時に提出すること。
  - ① 《個別援助事例》をテーマとする場合は、「事例研究」様式1によること。
  - ② 《集団援助事例》をテーマとする場合は、「事例研究」様式2によること。

- (2) なお、「事例研究」において発表する事例は受講者として決定された者の体験事例中から、当センターが担当講師と打合せの上 4 ケースを選定し、資料としてまとめ、別途、受講者全員に事前に配付する。

#### 1 4 グループ研究討議の希望テーマ及び事例の提出

- (1) 研修期間中、当センターが定めたテーマによりグループ研究討議を実施する。受講希望者は、「グループ研究討議の希望テーマ」(別紙様式 2)により希望するグループ(希望のテーマ)に○印を付し、推薦書と同時に提出すること。
- (2) 受講者として決定された者は、グループ研究討議を有効かつ能率的に行うため、割り当てられたグループ(テーマ)に関し、事例をもととした問題提起を 800 字以内(A4 判用紙又は 400 字詰原稿用紙に下記要領により作成)にまとめ、別途提出すること。

なお、グループ割は、当センターにおいて調整し決定するので、必ずしも希望したテーマ別グループに割り当てられないことがあること。

##### A グループ

「・・・した(している)事例」

都道府県

指定都市 施設名 職 種 氏 名

.....  
.....

※文体は常体とすること。

(・・・だ。・・・である。)

#### 1 5 受講者の携行品

- (1) 印鑑
- (2) ノート、筆記用具
- (3) 健康保険証
- (4) 日常使用の家庭常備薬
- (5) スポーツウェア、スニーカーの類

#### 1 6 レポートの提出

- (1) 受講者は、研修終了後、当センターが指定する期日までにレポートを提出すること。
- (2) レポートのテーマは、研修期間中に提示するものであること。
- (3) 提出されたレポートは、報告書としてまとめ、関係機関に配付するものであること。

## 別紙様式 1

## 平成 2 4 年度 第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会受講者推薦書

標記 民間社会福祉施設職員合宿研修会の受講希望者を実施要綱に基づき  
次の通り推薦いたします。

## 顔 写 真

(胸から上の顔写真)

縦 4.5 cm×横 3.5 cm

(パスポートサイズ)

※この写真は研修報告書の  
写真として使用します。

ふりがな 受講希望者 氏 名		性別	男・ 女	生年 月 日	昭和 平成	年 月 日	年齢	歳
ふりがな 所属法人名		ふりがな 所属施設名						
ふりがな 法人代表者 氏 名		ふりがな 施設長名					定員	
施設の所在地	〒				施 設 の 電 話 番 号	市外局番 — —		
職種又は役職名 (例) 生活支援員 介護職員			社会福祉施設 通算経験年数 (3年以上のもの) 年 か月					
			うち障害者等施設で主に知的障害者等の処遇に従事した経験年数 (複数施設経験の場合は合算) 年 か月					
学 歴 等  最終学歴 福祉関係資格 他施設種類・ 職種の経歴								
介護福祉士の資格の有無	有 ・ 無	「有」の場合の資格登録年月日				平成	年 月 日	
平成 2 4 年 月 日								
_____ 県(市) _____ 部(局)長								
主 管 課 _____ 担当者氏名 _____								
電 話 番 号 _____ (内線) _____								
公益財団法人 社会福祉振興・試験センター								
理事長 多久島 耕 治 殿								

(注意) ここに記載の個人情報は、公益財団法人社会福祉振興・試験センターが行う事業に使用するものであり、第三者に提供することはありません。

※ 年齢、経験年数は、研修初日現在(平成 24 年 9 月 3 日)を基準に記載してください。

## グ ル ー プ 研 究 討 議 の 希 望 テ ー マ

都 道 府 県 指 定 都 市		施 設 名	
受講希望者 氏 名		職 種 又 は 役 職 名	
<b>研究討議の大テーマ（基調）</b>			
「障害者等施設における知的障害者等の自立とは何か。個別処遇は如何にあるべきか」 をテーマ全体の基調として、以下のサブ・テーマによって研究討議する。			
希望するテーマを2つ選び、その番号を○で囲むこと。			
<div style="margin-bottom: 10px;">1     入所者の生活（QOL）の向上をはかるための取組みについて</div> <div style="margin-bottom: 10px;">2     施設から地域への移行（自立）のすすめ方について</div> <div style="margin-bottom: 10px;">3     家族、地域、関係機関との連携のあり方について</div> <div style="margin-bottom: 10px;">4     個別支援計画作成・日々の記録・業務に対する反省と評価のあり方について</div>			
<p>（備考）</p> <p>自由討議は、単に施設における取組みについての紹介ではなく、受講者として決定され別途示すグルーピングによるグループテーマに関し、実例を中心とする問題提起によってグループメンバー全員で研究討議を行うものとする。</p>			

## 「事例研究」様式1 個別援助事例について

- 1) 次の項目について、A4版の用紙に横書き、字数40字×30行×3～4枚でまとめること。
- 2) 各項目の字数（特に表中の項目）は、全体のバランスを考えて適宜伸縮して記入すること。

### I 個別援助事例

（都道府県・市名）                      （施設名）                      （職種名）                      （氏名）

「題 名」（事例の内容がわかるように工夫すること）

#### 1 プロフィール ※ 個人が特定できないように配慮すること

(1) 氏名・性別・年齢	(例) Aさん・男性・67歳
(2) 入 所 年 月	平成○年○月入所（在所期間○年○ヶ月）
(3) 入 所 理 由	
(4) 現在の心身の状況	要介護度、認知症度、パーソナリティの傾向を含む
(5) 既 往 病 歴	
(6) 生活歴の概要	（最終学歴・職歴・家族歴等を含む）
(7) 家 族 構 成 図	（家計図の様式。入所前の家族は点線で囲む）女○、男□、死亡●■
(8) 施設内友人との 交流関係	
(9) 趣味・クラブ活動等 の参加状況	
(10) そ の 他	（その他、事例を理解するために必要な事項等を記載すること）

#### 2 事例の概要と、この事例を取り上げた理由

#### 3 援助経過の要約（この部分がメインとなるので、具体的に記述すること）

- (1) 初期の状況（問題の発生、ケアアセスメント、ケアプラン、実施結果 等）
- (2) 中期の状況（その後の変化、ケアアセスメント、ケアプラン、実施結果 等）
- (3) 現在の状況・今後の見通し

#### 4 評価と反省

#### 5 施設の概要 （別紙）

(1) 入所者定員		(6) ケース会議関係	
(2) 入所者現員		・ 参加職種	
(3) 職 員 数		・ 参加人員	
(4) 居室の状況		・ 開催回数	
(5) 日課の特徴		(7) その他施設の特徴	



## 「事例研究」様式2 集団援助事例について

(グループ活動、地域福祉支援活動、施設処遇体制改善活動等)

- 1) 必ずしもグループワークの事例でなくても、利用者の生活援助、地域福祉支援のために行った委員会活動等の事例でもよいこと。
- 2) 次の項目について、A4版の用紙に横書き、字数40字×30行×3～4枚でまとめること。
- 3) 各項目の字数(特に表中の項目)は全体のバランスを考えて適宜伸縮して記入すること。

## II 集団援助事例

(都道府県・市名) (施設名) (職種名) (氏名)

「題名」(事例の内容がわかるように工夫すること)

### 1 グループ活動等の名称

### 2 この活動を取り上げた理由

### 3 活動経過の概要(この部分がメインとなるので、具体的に記述すること)

- (1) 初期の状況(ニーズの調査、動機づけ、活動の計画等)
- (2) 中期の状況(メンバーの状態、活動の経過、その他)
- (3) 後期の状況(結果と終結)

### 4 評価と今後の課題

### 5 施設の概要(別紙)

(1) 入所者定員		(6) ケース会議関係	
(2) 入所者現員		・参加職種	
(3) 職員数		・参加人員	
(4) 居室の状況		・開催回数	
(5) 日課の特徴		(7) その他施設の特徴	

\*その他、レポート作成上の留意点

- (1) 文体は、常体にすること。(「・・・だ・・・である。」)
- (2) 「見出し」番号及び行空けは、各項ごとに次の通りにすること。
  - ・ 1 (算用数字) —————大見出し  
(注)書き始めの場合を除き、上2行及び、下1行を空欄にすること。
  - ・ (1) —————中見出し  
(注)上1行を空欄にすること。
  - ・ 1) —————小見出し  
(注)上1行を空欄にすること。
  - ・ 以下、①、①-1、の順序にすること(これらの場合も、上1行を空欄にすること)。