

令和2年度 思いを伝える、コミュニケーション基礎研修

～聴き上手・伝え上手な私になるために大切なこと～

開催要領

1. 目的

福祉現場では、近年福祉を学んでいない新任職員の増加や中高年者も含めた多様な人材が働く場となっており、他者とのコミュニケーションに悩む職員も多い。本研修は、社会福祉施設・事業所に勤務する概ね1～3年目の新任職員が、自分のコミュニケーションの改善点に気付くとともに、専門職・組織人として必要なコミュニケーションの基礎知識と基本的スキルについて学ぶ。

2. 目標

- ①自身のコミュニケーションの現状を振り返る
- ②職場におけるチームの一員として、自身の意見を伝えるスキルを学ぶ
- ③ストレスに対処する上でのセルフケアの考え方と方法を学ぶ
- ④利用者理解に基づくコミュニケーション技術を習得する

3. 主催

兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター

4. 日時

	日 程	時 間
1日目	12月3日(木)	10:20～16:30
2日目	12月18日(金)	10:00～17:00

5. 日程表

■1日目：「アサーティブ・コミュニケーション及びストレス対処とセルフケア」

講師：なにわ生野病院 大阪メンタルヘルス総合センター 公認心理師 高橋 美智子氏

日時	研修科目	研修内容
10:20	開講／オリエンテーション	(9:30～受付開始)
10:30 ～ 12:00	【講義・演習】 「相手に伝わる話し方」	1 自分の思考や行動のクセを振り返る 2 自分の意見をどう相手に伝えるか
12:00	昼食休憩	
13:00 ～ 15:00	【講義・演習】 「アサーティブ・コミュニケーションを 体験してみよう」	1 アサーティブ・コミュニケーションとは 2 事例を通して、体験してみる
15:10 ～ 16:30	【講義・演習】 「社会福祉従事者のためのストレス対処と セルフケア」	1 対人援助職として、ストレスに対処する上 でのセルフケアの考え方と方法
16:30	閉講／アンケート記入	

■2日目：「コミュニケーション技術」

講師：関西福祉科学大学 社会福祉学部 教授 都村 尚子氏

日時	研修科目	研修内容
10:00	【講義・演習】 「社会福祉援助とコミュニケーション技術Ⅰ」	・コミュニケーションの意義 ・コミュニケーションの概要と環境
12:00	昼食休憩	
13:00	【講義・演習】 「社会福祉援助とコミュニケーション技術Ⅱ」	・利用者の特性に応じたコミュニケーション
17:00	閉講／アンケート記入	

6. 会場

兵庫県福祉人材研修センター 3階 研修室3AB（神戸市中央区中山手通7-28-33）
（※会場へのアクセスは、当研修センターホームページをご確認ください）

7. 受講対象

県内社会福祉施設・事業所で勤務する概ね1～3年目の新任職員

8. 受講定員

60名（原則、先着順）

9. 受講料

8,400円（2日間）

10. 申込締切日

令和2年 11月13日（金）締切

※定員に余裕がある場合は、引き続き募集を行います。

12. 申込方法

- 研修センターホームページの「研修の検索&お申込み」からホームページ上でお申込みください。ホームページ上でお申込された場合、入力されたメールアドレスに「申込確認のメール」が返送されますので、必ずご確認ください。
- ホームページでご入力いただいた申込者情報（法人・事業所情報）は、次回入力時に自動で入力され、便利です。ぜひホームページよりお申込みください。
- FAXでお申込みされる場合は、別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ送信ください。その場合、必ずFAXの到着確認の電話をお願いします。

13. 受講決定

- 受講の可否は、申込事業所宛に受講決定通知（文書）を郵送してお知らせします。
- 受講料は、受講決定通知時に同封の払込用紙にて、期限までに郵便局でお支払い願います。

13. キャンセルについて

- お申し込み後にキャンセル場合は下記までお知らせください。

14. その他

- 今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、研修を延期、もしくは中止させていただく場合があります。関連情報については、福祉人材研修センターのホームページにてお知らせしますので、その都度ご確認くださいませようお願いします。
- やむを得ず中止した場合、お振込みいただいた受講料を返金いたします。なお、振込手数料を事務手数料相当額として控除させていただきますので、ご了承ください。
- 近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食は持参されることをお勧めします。
- 駐車場はありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上、お越しください。

【申込・問合せ先】

〒650-0004 神戸市中央区中山手通7-28-33 兵庫県福祉人材研修センター 研修第1部
TEL：078-367-3001 / FAX：078-367-4522
URL：<https://hfkensyu.com/>

令和2年度 思いを伝える、コミュニケーション基礎研修 受講申込書

■「兵庫県福祉人材研修センター ホームページ」からも直接お申込みが可能です。

下記の項目に必要な事項をご記入ください。

(令和2年11月1日現在)

推薦順位			
推薦順位／申込総数 ／			
フリガナ			
氏 名			
法人名			
勤務先 施設・事業所名			
郵便番号		〒	
住 所		※受講決定書をお送りする先になります	
年齢層 (いずれかに○印)		・ 10 歳代 ・ 20 歳代 ・ 30 歳代 ・ 40 歳代 ・ 50 歳代 ・ 60 歳以上	
当該業務の 通算経験年数		年	職名
施設種別 (受講者が所属する 種別を1つ選択して ください)	児童	1. 児童養護施設 2. 乳児院 3. 母子生活支援施設 4. 保育所 5. 認定こども園 6. 障害児施設(入所・通所)	
	障害	7. 施設入所支援 8. 共同生活介護 9. 生活介護 10. 共同生活援助 11. 就労移行・就労継続 12. 地域活動支援センター 13. 相談支援事業所	
	高齢	14. 特別養護老人ホーム 15. 養護老人ホーム 16. デイサービスセンター 17. 居宅介護支援 18. 地域包括支援センター	
	その他	19. 社会福祉協議会 20. 救護施設 21. 行政 22. その他 ()	
TEL		FAX	
フリガナ			
申込担当者名			
E-MAIL			
備考欄			
研修で学びたい 事項		当研修で学びたい事項を、箇条書きで3つ程度ご記入ください。	

*該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

*優先順位は1事業所で2名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

(1)「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的で使用するのではなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、無断で第三者に提供することはありません。

(2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名(事業所名・事業種別)を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。