

**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**

- すでにお申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って、研修機会を有効に活用し、研修成果を高めるために、次頁以降の「事前学習及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。
- 職場の上司にコメントを記述していただいたうえで、集合研修の受講生はコピーを7部(原本と合わせて8部)、Zoom研修の受講生は、コピーを2部(原本と合わせて3部)とり、その内2部を事前に群馬県社協事務局へご提出ください。
- 集合研修の受講生については、研修当日に残りの6部をお持ちください。Zoom研修の受講生は研修当日に残り1部をお手元にご用意ください。研修当日のグループワークで使用します。

受講番号	
勤務先名	
氏名	

**社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会  
群馬県福祉マンパワーセンター**

課題送付先: 〒371-8525

前橋市新前橋町13-12

群馬県社会福祉協議会 福祉人材センター階層別研修担当 宛

I テキストの事前学習シート

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生かすかを記述してください(主な該当頁があれば記入してください)。

章	頁	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(記入できる部分で差し支えありません)。

### 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・現在の立場等)

#### <本研修への参加について>

- 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事(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. 目指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、生かしたいか(関係性)

5. チームリーダーとして大切にしたいこと・目指したいこと

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

所属：

役職：

氏名：