

職場研修に使える!!

福祉施設・事業所で働くあなたに

福祉のプロフェッショナルハンドブック

The professional handbook for welfare-workers

やってみよう! 「ホウレンソウ」の自己チェック

まずは、自分がどの程度「ホウレンソウ」を実施しているかチェックしてみましょう。そして、1ヶ月後、6ヶ月後、1年後にもチェックをしてみましょう。それによって、自分自身の成長を知ることができます。

※仕事や組織活動を円滑に行うにあたって「報告・連絡・相談」は欠かせません。このコミュニケーションの原則を一般に「ホウレンソウ」と

| 項目 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
|----|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 報告 | (1) 指示された事項は必ず報告していますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (2) 報告は、①結論、②経過、③私見の順に述べていますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (3) 報告にあたっては、事実と意見を明確に区別していますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (4) 悪いこと言いますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (5) タイミングは適切ですか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (6) 連絡は5分以内ですか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (7) 伝えた「こと」は必要ですか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (8) 連絡の必要はありますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (9) 重要事項は伝えていますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (10) 収集した情報は整理していますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (11) 疑問点は、談じていますか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (12) 常にオープンな姿勢ですか? | | | | | | | | | | | |
| 報告 | (13) 自分の意見 | | | | | | | | | | | |

～このハンドブックの特長～

1. “福祉マインドを持ったよき組織人”を目指すための基本ポイントが満載
2. 職種・経験を超えて共通に学べるテーマを、幅広く掲載
3. 書き込むことで、自分自身の仕事への姿勢確認やキャリアの見直しに活用

受講研修の記録

| 年 | 月 | 日 | 研修の名称 | 主催団体 | プログラム内容 |
|-------|---|---|---------|------|--------------------------------------|
| 平成23年 | | | 新任職員研修会 | 長崎県 | 福祉サービスの基本 社会人としての基本とマナー 福祉マインド |

| 研修開始前 今回の研修会で学びたいこと | 研修中・研修終了後 今回の研修会で学んだこと、印象に残ったこと |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ・接遇の基本 ・福祉の仕事の基本 | <ul style="list-style-type: none"> ・電話応対を学び、日頃の自分のやり方を反省した。 ・福祉の仕事の大変さとすばらしさを考えられた。 |

社会人が学ぶということ

社会人、職業人としての学び

- ・知識や情報を吸収すること
- ・学んだことを仕事の場で役立て、仕事の進め方や利用者サービスに活かしていくこと



～もくじ(抜粋)～

- ・やってみよう! 「ホウレンソウ」の自己チェック
- ・社会人が学ぶということ
- ・職場研修のしくみ
- ・長崎県の福祉統計 あれこれ
- ・受講研修の記録
- ・接遇のポイント
- ・仕事の教え方
- ・業務改善のポイント など

1冊あたり

定価 800円
会員特別価格 500円
(税込)

- A5判/32ページ
- 2018年6月第5版発行
- お届けまで1週間ほどかかります。(請求書を同封いたします)
- 図書代金のほか、別途送料等を申し受けます。

【送料等】1～5冊:380円
(1回につき) 6冊以上:600円



注文申込書 ※必要事項をご記入の上、FAX 送信してください。

(No.)

| | | |
|--------------------|--------------------|--|
| 申込冊数: _____ 冊 | | 会員・非会員の別 (該当する方を○で囲んでください) |
| 申込者氏名(記入担当): | | ○ 会員 ○ 非会員 → a. 会員加入する予定 |
| 施設・事業所所在地: 〒 _____ | | ①会員とは長崎県社会福祉協議会の会員施設・事業所のことです。 ②現在非会員の施設・事業所の方で新規加入される場合は、「a」を○で囲んでください。 ③会員加入は、事業所単位でご加入いただくこととなります。 ④詳しくは長崎県社協ホームページ・会員募集についてのページをご覧ください。 【http://www.nagasaki-pref-shakyo.jp】 |
| 名 | 法人名: | |
| 称 | 施設・事業所名: | |
| TEL: | _____ / FAX: _____ | |

FAX 番号:095-846-8798

(長崎県社会福祉協議会 福祉人材研修センター TEL095-846-8657)

H23.05