

# 令和2年度 兵庫県子育て支援員研修 社会的養護コース

募

集

要

項

このコースは、児童養護施設や乳児院等で、補助的職員として、保護者のいない児童や保護者に監護させることが適当でない児童を養育・保護する業務に従事することを希望される方のための研修です。

## 申込受付期間

令和2年6月19日（金）～ 7月13日（月）  
《市町窓口必着》

## 本研修についてのお問合せ先

- 研修の申込み及び基本研修に関すること  
兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター  
電話：078-367-3001 平日9時45分～16時30分（12時から13時を除く）
- 研修制度及び修了証書の交付に関すること  
兵庫県健康福祉部こども政策課  
電話：078-341-7711（内線2863） 平日8時45分～17時30分
- 専門研修に関すること  
一般社団法人兵庫県児童養護連絡協議会事務局  
電話：078-855-5915 平日9時～17時

## 1. 目的

児童養護施設や乳児院等で、補助的職員として従事することを希望される方に対し、必要な知識や技能等を修得してもらい、「子育て支援員」として養成することを目的とします。

※「子育て支援員※」とは、本研修を修了することにより、子育て支援分野で働く際に必要な知識や技能を修得したと認められる方のことです(※国家資格ではありません)。

## 2. 対象者

本コースは、以下の条件を満たす方を対象としています。

(1) 令和2年度兵庫県子育て支援員研修(以下、「本研修」という)に参加する市町(以下、「参加市町」という)に在住又は在勤((2)に記載の事業に限る)の方

(2) 地域において保育や子育て支援等の仕事に関心を持ち、次の職務に従事することを希望する方

①社会的養護関係施設等(児童養護施設、乳児院、児童家庭支援センター等)における補助的職員

※現在勤務している方で、勤務地が参加市町内でない場合及び現在勤務していない方で住所地が参加市町内でない場合は受講対象外となります。

## 3. 実施主体

兵庫県

※本研修のうち、「基本研修」は社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会(以下、「県社協」という)が、「専門研修」は一般社団法人兵庫県児童養護連絡協議会が、それぞれ兵庫県より委託を受けて実施します。

## 4. 日程・会場及び研修内容

「別表 子育て支援員研修カリキュラム【社会的養護コース】」のとおり

## 5. 募集定員

20名

※申込多数の場合は受講できない場合がありますので、ご了承ください。

## 6. 受講料

無料。

ただし、研修に要する交通費及び昼食代は自己負担。

## 7. 研修の受講免除

(1) 「基本研修」受講免除

次の①から③に掲げる各資格を持っている方は、「基本研修」の免除が可能となります。免除を希望される場合は、受講申込書(以下、「申込書」という)の基本研修免除の欄に○を入れ、次の書類の写し(A4サイズでコピー)を申込書に添付してください(氏名が変わっている方は戸籍抄本も同封してください)。

- ① 保育士・・・保育士証の写し（保育士（保母）資格証明書、指定保育士養成施設卒業証明書、保育士養成課程修了証明書、保育士試験合格通知書は不可）
- ② 社会福祉士・・・社会福祉士登録証の写し
- ③ 幼稚園教諭、看護師又は保健師の資格を持ち、保育所、認定こども園、幼稚園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ、家庭的保育事業、小規模保育事業、事業所内保育事業、企業主導型保育事業、一時預かり事業、ファミリー・サポート・センター事業、病児・病後児保育事業等で日々子どもと関わる業務に携わる者・・・資格の証明（写し）及び「在職証明書」（様式2）

## (2) 一部科目免除

他の都道府県や市町村で実施をしている「子育て支援員研修」又は「兵庫県子育て支援員研修」において、「基本研修」又は「専門研修」の一部科目を修了した方は、修了した科目について受講の免除が可能となります。免除を希望される場合は、申込書の一部科目免除の欄に○を入れ、「一部科目修了証書」の写しを申込書に添付してください。

## 8. 申込方法

参加市町を通じてのお申込みとなります。

- (1) 現在勤務していない方は、居住地の参加市町を通じてお申込みください。
- (2) 現在勤務している方は、勤務地の参加市町を通じてお申込みください。
- (3) 受講希望者は、申込書に必要事項を記入してください。
- (4) 本人確認書類として、運転免許証又は健康保険証の写し（A4サイズコピー）を同封してください。氏名、生年月日、住所が記載されている部分をすべてコピーしてください。
- (5) 7の「研修の受講免除」に必要な資格証や修了証書等の写しを添付する必要がある場合は、A4サイズにコピーしてください。
- (6) 申込書並びに（4）及び（5）の添付書類は、参加市町担当課窓口へ直接持参されるか、【簡易書留】にて参加市町宛に郵送してください。

※受講申込書及び市町担当窓口は、下記 URL により兵庫県福祉人材研修センターのホームページ (<https://hfkensyu.com/>) からダウンロードできます。

※各市町の提出先がわからない場合は下記の問合せ先におたずねください。

兵庫県こども政策課子育て支援員研修担当 電話 078-341-7711（内線 2863）

## 9. 申込み受付期間

令和2年6月19日（金）～7月13日（月）《各参加市町必着》

## 10. 受講決定

受講決定は、8月中旬頃に兵庫県福祉人材研修センターのホームページ (<https://hfkensyu.com/>) に受講決定者一覧を掲載することにより行います。受講決定者一覧に掲載するのは、参加市町から連絡する「申込番号」とします。

ホームページをご覧になることができない場合は、お申し込みいただいた参加市町にお問い合わせください。

なお、「受講決定通知」は個別に発送しませんのでご了承ください。

## 11. 修了証書の交付

専門研修のすべての科目を修了した方に対し、兵庫県知事から「子育て支援員研修修了証書」が交付されます。

## 12. 個人情報の取扱い

申込書又は添付書類に記載された個人情報については、本事業の実施に必要な範囲で県及び参加各市町、国会以外の研修受託事業者に提供する場合があるほかは、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。なお、申込み時に提出された書類（申込書、本人確認書類・資格証の写し）は返却いたしません。

## 13. 注意事項

- (1) 受講申込書の記載内容について、兵庫県福祉人材研修センター（電話番号：078-367-3001）から問合せの連絡をする場合があります。
- (2) 受講申込書の記入内容が事実と異なる場合、受講決定及び修了認定が取消となることがあります。
- (3) 本研修は、修了後、雇用先を紹介又は保障するものではありません。

## 14. 新型コロナウイルス感染症対策

- (1) 研修当日の朝に体温測定を行い、発熱等の風邪症状がみられないことを各自確認すること。発熱等の風邪症状がみられる場合は、研修受講不可とし研修会場への立ち入りを禁止します。
- (2) 研修受講の際は、必ずマスクを着用すること。
- (3) 研修会場への入場時及び研修の休憩時には、適宜、手洗いを行うよう努めること。
- (4) 新型コロナウイルス感染症に関する状況等により、急遽、標記研修を中止等することがあります。その際は、兵庫県福祉人材センターのホームページ (<https://hfkensyu.com/>) で告知しますので、必ず事前にご確認のうえ対応いただきますようお願いいたします。

## 15. 本研修についてのお問合せ先

○研修の申込み及び基本研修に関すること

兵庫県社会福祉協議会福祉人材研修センター

電話：078-367-3001 平日 9時45分～16時30分（12時～13時を除く）

○研修制度及び修了証書の交付に関すること

兵庫県健康福祉部こども政策課

電話 078-341-7711（内線 2863） 平日 8時45分～17時30分

○専門研修に関すること

一般社団法人兵庫県児童養護連絡協議会事務局

電話：078-855-5915 平日 9時～17時

別表 子育て支援員研修カリキュラム【社会的養護コース】

「基本研修」はAまたはB日程のいずれかを受講

●基本研修

A日程

日数	開催月日	時間	会場
1日目	9月1日(火)	10時50分～16時20分	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)
2日目	9月2日(水)		

B日程

日数	開催月日	時間	会場
1日目	9月17日(木)	10時50分～16時20分	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)
2日目	9月18日(金)		

A日程プログラム ②※1・※2の講義は、A日程、B日程で時間帯が異なります。

	日時	研修科目	研修内容
1 日 目	10:50	開講/オリエンテーション	(受付開始 10:00～)
	11:00～12:00	【講義】※1 子ども・子育て家庭の現状	①子どもの育つ社会・環境 ②子育て環境の変容 ③子どもの貧困及び子どもの非行についての理解
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:00	【講義】 保育の原理	①子どもという存在の理解 ②情緒の安定・生命の保持 ③健康の保持と安全管理
	14:10～15:10	【講義】 子ども家庭福祉	①子ども・子育て支援新制度の概要 ②児童家庭福祉施策等の理解 ③児童家庭福祉に係る資源の理解
	15:20～16:20	【講義】 児童虐待と社会的養護	①児童虐待と影響 ②虐待の発見と通告 ③虐待を受けた子どもに見られる行動 ④子どもの権利を守る関わり ⑤社会的養護の現状
2 日 目			(開場 10:10～)
	11:00～12:00	【講義】 対人援助の価値と倫理	①利用者の尊厳の遵守と利用者主体 ②子どもの最善の利益 ③守秘義務・個人情報の保護と苦情解決の仕組み ④保護者・職場内・関係機関・地域の人々との連携・協力 ⑤子育て支援員の役割
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:00	【講義】 子どもの発達	①発達への理解 ②胎児期から青年期までの発達 ③発達への援助 ④子どもの遊び
	14:10～15:10	【講義】※2 子どもの障害	①障害の特性についての理解 ②障害の特性に応じた関わり方・専門機関との連携 ③障害児支援等の理解
15:20～16:20	【演習】 総合演習	①子ども・子育て家庭の現状の考察・検討 ②子ども・子育て家庭への支援と役割の考察・検討 ③特別な支援を必要とする家庭の考察・検討 ④子育て支援員に求められる資質の考察・検討 ⑤専門研修の選択など今後の研修に向けての考察・検討	

B日程プログラム

日時		研修科目	研修内容
1 日 目	10:50	開講/オリエンテーション	(受付開始 10:00~)
	11:00~12:00	【講義】※1 子どもの障害	①障害の特性についての理解 ②障害の特性に応じた関わり方・専門機関との連携 ③障害児支援等の理解
	12:00~13:00	昼食休憩	
	13:00~14:00	【講義】 保育の原理	①子どもという存在の理解 ②情緒の安定・生命の保持 ③健康の保持と安全管理
	14:10~15:10	【講義】 子ども家庭福祉	①子ども・子育て支援新制度の概要 ②児童家庭福祉施策等の理解 ③児童家庭福祉に係る資源の理解
	15:20~16:20	【講義】 児童虐待と社会的養護	①児童虐待と影響 ②虐待の発見と通告 ③虐待を受けた子どもに見られる行動 ④子どもの権利を守る関わり ⑤社会的養護の現状
2 日 目			(開場 10:10~)
	11:00~12:00	【講義】 対人援助の価値と倫理	①利用者の尊厳の遵守と利用者主体 ②子どもの最善の利益 ③守秘義務・個人情報保護と苦情解決の仕組み ④保護者・職場内・関係機関・地域の人々との連携・協力 ⑤子育て支援員の役割
	12:00~13:00	昼食休憩	
	13:00~14:00	【講義】 子どもの発達	①発達への理解 ②胎児期から青年期までの発達 ③発達への援助 ④子どもの遊び
	14:10~15:10	【講義】※2 子ども・子育て家庭の現状	①子どもの育つ社会・環境 ②子育て環境の変容 ③子どもの貧困及び子どもの非行についての理解
15:20~16:20	【演習】 総合演習	①子ども・子育て家庭の現状の考察・検討 ②子ども・子育て家庭への支援と役割の考察・検討 ③特別な支援を必要とする家庭の考察・検討 ④子育て支援員に求められる資質の考察・検討 ⑤専門研修の選択など今後の研修に向けての考察・検討	

●専門研修

日数	開催月日	時間	会場
1日目	9月23日(水)	10時15分～16時10分	兵庫県福祉センター (神戸市中央区坂口通 2-1-1)
2日目	9月30日(水)	10時15分～15時55分	
3日目	10月7日(水)	10時15分～12時15分	尼崎学園(神戸市北区道場町塩田 3083)

プログラム

	日時	研修科目	研修内容
1 日 目	10:15	開講/オリエンテーション	
	10:30～11:30	【講義】社会的養護の理解	①社会的養護とは ②子ども家庭福祉、社会的養護の理念 ③社会的養護体系について ④社会的養護の課題と将来像 ⑤社会的養護と自立支援
	11:40～12:40	【講義】地域との連携	①関係機関の理解 ②地域との連携の意義 ③より専門的な支援を必要とする場合の関係機関(医療機関等)との連携について
	12:40～13:30	昼食休憩	
	13:30～14:30	【講義】家族との連携	①家族との連携の意義 ②支援を必要とする保護者との連携 ③家族再構築支援の実際
	14:40～16:10	【講義】社会的養護を必要とする子どもの理解と実際	①発達段階ごとの理解 ②発達支援を必要とする子どもの理解 ③虐待が子どもに及ぼす影響 ④保護者からの分離を体験した子どもの理解 ⑤支援者からの二次被害
2 日 目	10:15～11:15	【講義】緊急時の対応	①子どもの発達段階における事故防止 ②緊急時の連絡・対応について ③配慮を要する対応について ④現場で起こりうる危機場面について
	11:25～12:25	【演習】支援技術	①子どものニーズに応じたコミュニケーションスキル ②生活における支援 ③記録(日誌を含む)の書き方 ④個人情報の保護
	12:25～13:15	昼食休憩	
	13:15～14:15	【講義】子ども等の権利擁護、対象者の尊厳の厳守、職業倫理	①子どもの最善の利益 ②子ども・保護者の意見表明、苦情解決の仕組み ③被措置児童等虐待の防止 ④養育者・支援者の資質、メンタルヘルス
	14:25～15:55	【講義】社会的養護を必要とする子どもの遊びの理解と実際	①「遊び」の意義 ②年齢に応じた遊びの内容 ③配慮すること
3 日 目	10:15～12:15	【講義・演習】施設等演習	①社会的養護の現場の理解(画像等) ②演習

(様式 1 - 3)

令和 2 年度 兵庫県子育て支援員研修受講申込書【社会的養護コース】

年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
福祉人材研修センター所長 様

申込者住所

氏名

㊟

(記名・押印願います)

私は、標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、下記※1に定められた個人情報の取扱いに同意します。

フリガナ				証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を記入し、全面のり付けてください。 (6か月以内に撮影したものに限り)			
氏名							
生年月日	昭和・平成	年	月		日	性別	男・女
電話番号	※日中に連絡がつく番号を記入してください。						
住所	〒 —						
<b>基本研修</b> 希望するいずれか1つの番号に○を入れて下さい。		1. A日程 2. B日程 3. どちらでも良い 4. 基本研修免除 (※3 参照)					
<b>一部科目免除</b> 希望するいずれか1つの番号に○を入れて下さい。		1. なし 2. あり (※4 参照)					
<b>関連資格等について</b> お持ちの資格の番号に○を入れてください。 複数回答可		1. 保育士 2. 社会福祉士 3. 幼稚園教諭 4. 看護師 5. 保健師 6. なし					
<b>就業状況</b> いずれか1つの番号に○を入れて下さい。		1. 現在就業している 2. 研修終了後、就業が決定している 3. 就業先は未定である 4. 就業する予定はない					
※就業状況について、1及び2と答えた方のみ記入 <就業先名・就業予定先名> _____ <事業種別> ○を入れて下さい。 1. 保育所 2. 認定こども園 3. 幼稚園 4. 地域子育て支援拠点 5. 放課後児童クラブ 6. 家庭的保育事業 7. 小規模保育事業 8. 事業所内保育事業 9. 企業主導型保育事業 10. 一時預かり事業 11. ファミリー・サポート・センター事業 12. 病児・病後児保育事業 13. その他 [ _____ 事業]							

※1 受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、本事業に必要な範囲に限り、兵庫県及び県内各市町に提供する場合がありますが、社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

※2 本人確認書類として運転免許証、健康保険証のいずれかの写し(A4サイズの用紙にコピー)を必ず添付してください。

※3 資格所持に伴う基本研修免除希望者は、募集要項に記載された必要書類を添付してください。

※4 他の都道府県や市町村で実施している「子育て支援員研修」又は「兵庫県子育て支援員研修」において、「基本研修」又は「専門研修」の一部科目を修了している方は、「一部科目修了証書」の写しを添付してください。

※受講申込書は福祉人材研修センターホームページ(<https://hfkensyu.com/>)からもダウンロードできます。

(注) 以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

【参加市町記入欄】

<b>申 込 番 号</b>
<b>社会的養護コース</b>
—

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に申込番号(市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定者については、当センターのホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講決定の可否をお知らせします。





(様式2)

# 在職証明書

(幼稚園教諭・看護師・保健師用)

年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
福祉人材研修センター所長 様

所在地

法人等団体名

代表者職・氏名



連絡先電話番号

担当者名

下記の者は以下のとおり、日々子どもと関わる業務に携わる者であることを証明します。

## 記

フリガナ		生年月日
受講者氏名		昭和・平成 年 月 日
事業所名		
事業所所在地	〒 ー	
施設の種類 該当欄にレ点を入れてください	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業 <input type="checkbox"/> その他 ( 事業)	
業務内容		
上記業務従事期間 (実務経験1年以上)	年 月 日～	年 月 日 ※産休・育休期間を除く

※この様式は福祉人材研修センターホームページ(<https://hfkensyu.com/>)からもダウンロードできます。