様式第７－３号

委託訓練カリキュラム

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練科名 | 精神保健福祉士資格コース | | | 就職先の  職務・仕事 | | |  | |
| 訓練期間 | 令和２年４月１日～  令和３年３月３１日（１２か月） | | |
| 受講生の条件 | ４年制大学卒業以上 | | | | | | | |
| 訓練目標 | 厚生労働大臣指定の精神保健福祉士養成課程のカリキュラムを中心に、精神障がい者の保健及び福祉に関する専門知識及び技術を習得する。 | | | | | | | |
| 仕上がり像 | 精神保健福祉士資格（国家資格）を有する専門的な人材として、医療機関・行政機関・福祉施設等の現場において、正職員として就職して活躍できる人材。 | | | | | | | |
| 系列 | 形態 | 科目の内容 | | | 科　　　　目 | | | 時　間 |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  | ※精神保健福祉士課程の必修科目、選択必修科目、教養科目を記載すること。 | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| その他科目 | 講義 | 安全衛生（必須） | | |  | | | ３ |
| 講義 | 働くことの基本ルール（必須） | | |  | | | ３ |
|  |  | | |  | | |  |
| 就職支援 |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 訓練時間総合計　　　　時間 | | | | | | | | |
| 学科　　　　時間 | | | 実技 　　時間 | | | 就職支援　　　時間 | | |

※Ａ４版片面１枚に収めること

※訓練総時間数は、７００時間以上となるよう設定すること

※安全衛生について科目に関連した内容で３時間設定すること

※受講生の就職後を見据え、働くことの基本ルールに関する講義を３時間設定すること