

平成30年度介護福祉士実習指導者講習会

介護実習施設Ⅱの要件として本講習会修了者が必置となりました！

平成19年12月、社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律が公布されたことに伴い、介護福祉士養成カリキュラムが大きく変更されました。

その中で、介護福祉士養成の実習施設については、以下の2つに区分されました。

「実習施設・事業等(I)」

利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者の理解を中心とし、これに併せて利用者・家族との関わりを通じたコミュニケーションの実践、多職種協働の実践、介護技術の確認等を行うことに重点を置く

「実習施設・事業等(II)」

一つの施設・事業等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者ごとの介護計画の作成、実施後の評価やこれを踏まえた計画の修正といった一連の介護過程のすべてを継続的に実践することに重点を置く

また、実習指導者の要件について、**実習施設・事業等(II)**では、「介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働大臣が別に定める基準を満たす研修課程を修了した者」を実習指導者として置くことになりました。

本講習会はこの基準を満たしているもので、実習指導者となる皆様に対して必要な専門知識及び教育方法を習得していただくために実施いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

1. 主 催 一般社団法人 富山県介護福祉士会
2. 日 時 1日目：平成30年7月19日（木） 9:30～17:00
2日目：平成30年7月31日（火） 9:30～16:30
3日目：平成30年8月10日（金） 9:15～17:00
4日目：平成30年8月31日（金） 9:30～16:40
※4日間の全日程に参加できない方は、受講できません。 } 受付開始 9:00～
3. 会 場 1日目 富山県総合情報センター セミナー室 富山市高田 527
2・4日目 サンシップとやま 602～604号室 富山市安住町 5-21
3日目 富山県教育文化会館 集会室 富山市舟橋北町 7-1
4. 研修内容 別紙プログラムの通り
5. 参加対象者 原則として、介護福祉士資格取得後、3年以上の実務経験を有する方
6. 定 員 90名（定員になり次第締切ります）
7. 申込方法 別紙申込書によりFAXで、富山県介護福祉士会へお申し込みください。
8. 申込締切 平成30年6月25日（月）
9. 参加費 会 員 20,000円（指定弁済代・修了証発行手数料含む）
一般（非会員） 30,000円（指定弁済代・修了証発行手数料含む）
※1 会員価格は、会費納入済みの方に限ります。
※2 研修受講券をお持ちの方は、受講券の使用が可能です。本研修で使用する場合は、申込書に必要事項を記入し、受講申込時に事務局まで郵送または持参してください。
※3 振り込まれた受講料は原則として返金いたしません。
※4 申込締切日（6月25日）以降に受講キャンセルされる場合は、テキストの買い取りをお願いいたします。
10. 修了証交付 研修の全課程を修了した方は、厚生労働大臣の定める研修を修了したことを認める修了証書を発行し、同時に実習指導者講習会修了者として登録されます。

【問合せ先】 一般社団法人富山県介護福祉士会
〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F
TEL：076-422-2442 FAX：076-422-0440

(別紙)

平成30年度介護福祉士実習指導者講習会 プログラム

1日目:平成29年7月19日(木)

富山県総合情報センター セミナー室

日 時	研 修 科 目	講 師
9:00～	受 付	
9:30～11:30	介護の基本 (講義)	富山福祉短期大学 講師 毛利 亘 氏
11:30～12:30	昼 食・休 憩	
12:30～17:00	実習指導の理論と実際 (講義・演習)	富山福祉短期大学 講師 毛利 亘 氏

2日目:平成29年7月31日(火)

サンシップとやま 602～604

日 時	研 修 科 目	講 師
9:00～	受 付	
9:30～11:30	介護過程の理論と指導方法 (講義・演習)	富山短期大学 准教授 井上 理絵 氏
11:30～12:30	昼 食・休 憩	
12:30～16:30	介護過程の理論と指導方法 (講義・演習)	富山短期大学 准教授 井上 理絵 氏

3日目:平成29年8月10日(金)

富山県教育文化会館 集会室

日 時	研 修 科 目	講 師
9:00～	受 付	
9:15～12:15	スーパービジョンの意義と活用 及び学生理解(講義・演習)	富山県介護福祉士会 理事 林 奈津子 氏
12:15～13:00	昼 食・休 憩	
13:00～17:00	スーパービジョンの意義と活用 及び学生理解(講義・演習)	富山県介護福祉士会 理事 林 奈津子 氏

4日目:平成29年8月31日(金)

サンシップとやま 602～604

日 時	研 修 科 目	講 師
9:00～	受 付	
9:30～12:30	実習指導の方法と展開 (講義・演習)	NPO法人介護の会まつなみ 副理事長 峯尾 武巳 氏
12:30～13:30	昼 食・休 憩	
13:30～15:30	実習指導における課題への対応 (講義・演習)	NPO法人介護の会まつなみ 副理事長 峯尾 武巳 氏
15:30～15:40	休 憩	
15:40～16:40	実習指導者に対する期待 (講義・演習)	NPO法人介護の会まつなみ 副理事長 峯尾 武巳 氏

FAX 076-422-0440

平成30年度介護福祉士実習指導者講習会申込書

ふりがな	※必ずご記入ください		性別	生年月日
氏名			男・女	昭和 平成 年 月 日
参加種別 ○をつけてください	会員 ・ 一般（非会員） ・ 入会希望		会員 番号	16
自宅住所	(〒 —) ※修了証に自宅住所が記載されますので、必ず記載してください。			
	TEL :		FAX :	
勤務先名				
勤務先住所	(〒 —)			
	TEL :		FAX :	
希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください	受講票送付先	自宅 ・ 勤務先		
	記載内容等 連絡先	※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL:) 携帯電話の場合は () 内に携帯電話番号を記入してください。		
研修受講券 ○をつけてください	使用します ・ 使用しません		※会員の方のみ記入してください。 ※使用しなすに○をつけた方は、以下も記入してください。	
・ 受講券使用枚数 _____ 枚 ・ 受講券番号 No. _____ No. _____ No. _____ (複数枚使用する場合はすべての番号を記入してください)				

※申込書に記入していただいた個人情報は本講習会のみ使用し、他の目的には使用しません。
 ※申込締切後、受講票（官製はがき）を郵送いたします。申込締切日（6月25日）を一週間過ぎても
 受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。
 （受講をお断りする場合は、必ずご本人にご連絡いたします）

【申込締切】平成 30年 6月 25日（月）

《申込書送付・問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL 076-422-2442 FAX 076-422-0440