

介護福祉士実習指導者講習会開講のお知らせ

平成 19 年 12 月、厚生労働省より社会福祉士及び介護福祉士法が改正、公布され実習指導者の要件についての改正も平成 21 年度から施行されております。これにより平成 24 年 4 月より介護過程を学ぶ実習生の受け入れをするにあたって、本講習の受講が義務付けられました。

介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習Ⅱ」の実習指導者に対して、必要な専門的知識及び教育方法を習得させるため本講習を実施します。

この機会に介護福祉士となる後輩の育成に関わって頂きたいと思っております。お申込み、心よりお待ちしております。

- 受講条件

下記に記載されている 2 つを満たす方

- ・ 介護福祉士の資格取得後 3 年以上の実務経験を有する方
- ・ 現在、施設等で実習指導を担当している方、又は今後実習指導を担当する予定の方

- 日時

- ・ 平成 30 年 8 月 1 日（水） 午前 8 時 45 分～午後 4 時 40 分
- ・ 平成 30 年 8 月 8 日（水） 午前 9 時 00 分～午後 4 時 10 分
- ・ 平成 30 年 8 月 15 日（水） 午前 9 時 00 分～午後 5 時 20 分
- ・ 平成 30 年 8 月 22 日（水） 午前 9 時 00 分～午後 4 時 10 分

- 場所

茅ヶ崎リハビリテーション専門学校 別館 3 階演習室(茅ヶ崎市南湖 1-6-11)

- 受講料

20,000 円（テキスト代は含みません）

- 定員

20 名

- 申込み方法

所定の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、介護福祉士登録証の写し（コピー）を添付して次の方法によりお申込みください。

① FAX 0467-84-5966（送信票は不要です）

② 郵送 〒253-0061

茅ヶ崎市南湖 1-6-11 茅ヶ崎リハビリテーション専門学校内
ふれあい医療福祉研修センター あて

- 申込期限

平成 30 年 7 月 20 日（金）

※定員に達した場合は、期限前であっても受付終了となります。

- 使用テキスト

公益社団法人日本介護福祉士会

介護実習指導者テキスト改訂版（全国社会福祉協議会出版）

こちらは各自でご用意いただきますようお願いいたします。

- 修了認定

全科目を受講した方を修了認定し、修了証書を交付します。理由の如何にかかわらず、遅刻・早退・欠席した方は認定いたしませんのであらかじめご了承ください。

● 研修プログラム

【8月1日（水）】

時 間	科 目 名 / 内 容	講 師
8:45～9:00	開講式、オリエンテーション	***
9:00～11:00	<p>介護の基本（講義）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 介護福祉士が働く場で必要とされる法や制度の動向を理解する ・ 社会福祉士及び介護福祉士法、介護保険法、障害者自立支援法等の関係法制度 ・ 介護福祉士としての職業倫理 	<p>早川 貴靖</p> <p>（社会福祉法人麗寿会 ふれあいの麗寿）</p>
11:00～12:00	昼 食・休 憩	***
12:00～14:00	<p>実習指導の理論と実際（講義）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 実習指導の基本と実習指導者のあり方等について理解する ・ 実習の意義と目的 ・ 教育者としての実習指導者の役割 ・ 介護実習の目標 ・ 介護福祉士養成校との連携 	<p>早川 貴靖</p> <p>（社会福祉法人麗寿会 ふれあいの麗寿）</p>
14:00～14:10	休 憩	***
14:10～16:40	<p>実習指導の理論と実際（演習）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 養成校と実習施設の連携を図るための実習懇談会ロールプレイ等 	<p>早川 貴靖</p> <p>（社会福祉法人麗寿会 ふれあいの麗寿）</p> <p>天野 光代</p> <p>（ふれあい医療福祉 研修センター）</p> <p>佐原 かおる</p> <p>（医療ビジネス観光 情報専門学校）</p>

【8月8日（水）】

時 間	科 目 名 / 内 容	講 師
9:00～11:00	介護過程の理論と指導方法（講義） ○ 介護過程の意義と目的を理解する ○ 介護過程展開のプロセスを理解する ・ アセスメント ・ 課題の明確化 ・ 介護計画の立案 ・ 介護の実施 ・ 評価と修正 ・ 利用者個々の状態・状況に応じた介護過程の展開（自立支援・生活支援の視点で） ○ 介護過程における計画の作成と指導方法を理解する ・ 実習生にとって効果的な学習方法	天野 光代 （ふれあい医療福祉 研修センター）
11:00～12:00	昼 食・休 憩	***
12:00～14:00	介護過程の理論と指導方法（演習） ・ 事例から介護過程を展開する ・ 実習生に対する介護過程の指導方法に関する演習	鉢村 聡 （医療法人大樹会 ふれあいの桜） 天野 光代 （ふれあい医療福祉 研修センター） 佐原 かおる （医療ビジネス観光 情報専門学校）
14:00～14:10	休 憩	***
14:10～16:10	介護過程の理論と指導方法（演習） 続き	鉢村 聡 （医療法人大樹会 ふれあいの桜） 天野 光代 （ふれあい医療福祉 研修センター） 佐原 かおる （医療ビジネス観光情 報専門学校）

【8月15日（水）】

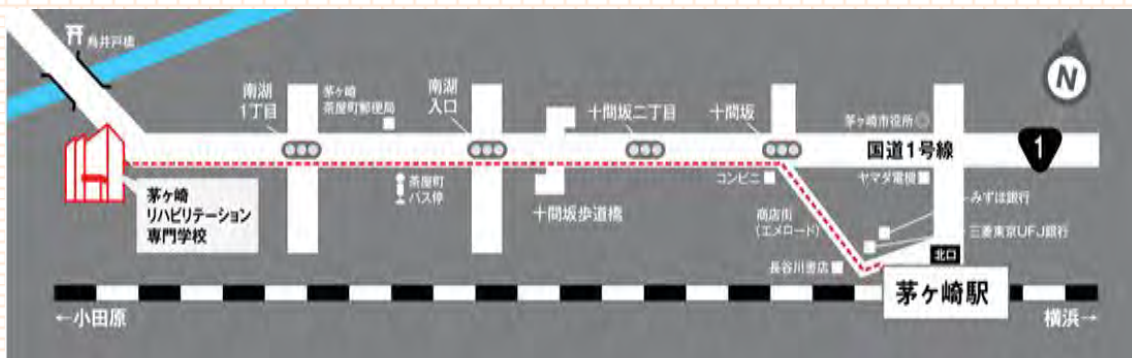
時 間	科 目 名 / 内 容	講 師
9:00～10:00	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解（講義） ○ 実習におけるスーパービジョンの意義と目的を理解する ・スーパービジョンの活用方法 ・実習生に対するスーパービジョン	佐原 かおる （医療ビジネス観光情報専門学校）
10:00～10:10	休 憩	***
10:10～12:10	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解（演習） ○ 事例を通して学生理解及び指導方法について学ぶ ・スーパービジョンの実施方法 ・受講生の実習指導場面の事例及びそれに対する指導方法に関するグループワーク	佐原 かおる （医療ビジネス観光情報専門学校） 天野 光代 （ふれあい医療福祉研修センター）
12:10～13:10	昼 食・休 憩	***
13:10～15:10	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解（演習） 続き	佐原 かおる （医療ビジネス観光情報専門学校） 天野 光代 （ふれあい医療福祉研修センター）
15:10～15:20	休 憩	***
15:20～17:20	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解（演習） 続き	佐原 かおる （医療ビジネス観光情報専門学校） 天野 光代 （ふれあい医療福祉研修センター）

【8月22日（水）】

時 間	科 目 名 / 内 容	講 師
9:00～10:00	実習指導の方法と展開（講義） ○ 指導計画の作成と指導方法を理解する ・介護実習指導計画の作成と指導目標 ・実習記録の書き方と指導方法 ・カンファレンスの持ち方、評価方法等	石黒 尚之 （社会福祉法人麗寿会 ふれあいの森）
10:00～10:10	休 憩	***
10:10～12:10	実習指導の方法と展開（演習） ・実習記録の指導に関するロールプレイ ・模擬カンファレンス	石黒 尚之 （社会福祉法人麗寿会 ふれあいの森） 天野 光代 （ふれあい医療福祉 研修センター） 佐原 かおる （医療ビジネス観光 情報専門学校）
12:10～13:10	昼 食・休 憩	***
13:10～14:40	実習指導における課題への対応（演習） ○ 実習指導における自職場の課題への 対応方法について理解する ・実習受け入れ、実習生指導に伴う自施 設の課題と対処方法	石黒 尚之 （社会福祉法人麗寿会 ふれあいの森） 天野 光代 （ふれあい医療福祉 研修センター） 佐原 かおる （医療ビジネス観光 情報専門学校）
14:40～14:50	休 憩	***
14:50～15:50	実習指導者に対する期待（講義） ○ 専門職に求められる倫理、資質、能力等を 理解する ・教員・実習指導者に求められる資質、能力 ○ 介護福祉士のキャリアアップと生涯研修制 度を理解する ・職員の就労意欲の向上、専門職としてのキャ リアデザイン	石黒 尚之 （社会福祉法人麗寿会 ふれあいの森）

	<ul style="list-style-type: none"> ・生涯研修制度と自己教育力 ・実習生の学習意欲の向上への結びつけ ○ 自職場における実習受け入れ効果の活用を理解する ・ケアの質の向上、業務改善への結びつけ ・介護に関する研究成果の活用と進展について 	
15:50～16:10	修了証授与、閉講式	***

- 会場案内図



- 茅ヶ崎駅からの案内図です。(徒歩 18 分)
バスをご利用の場合は、茅ヶ崎駅北口 3 番のりば 茅 06・茅 31・茅 35
茶屋町で下車



- 茅ヶ崎駅側から見た写真です。茅ヶ崎側（写真手前）の校舎が別館になります。平塚側（写真奥）が本館になります。
自転車および原付バイクでの来校は可能です。
車での来校はできません。お車で来られる場合は、自己責任になりますが、
近隣のコインパーキングをご利用下さい。学校を過ぎた先に（平塚方面）に
ココスに併設されたコインパーキングがございます。
(平日 200 円/60 分 72 台)

【問合せ先】学校法人湘南ふれあい学園
ふれあい医療福祉研修センター
担当 木村

TEL 0467-84-0576

FAX 0467-84-5966

介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

フリガナ 氏 名	(男 ・ 女)		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日生 (歳)
住 所	〒		
電話番号	自 宅		
	携 帯		
	勤 務 先		
勤 務 先	住 所		
	法 人 名		
	施 設 名		
介護福祉士資格 ※登録証の写し(コピー) を添付してください。	登録年月日	平成	年 月 日
	登 録 番 号	第	号
実習指導との関わり	<input type="checkbox"/> 現に実習指導を行っている (年間) <input type="checkbox"/> 今後、実習指導を行う予定 <input type="checkbox"/> 未定		

※本申込書に記載された個人情報は、本講習会の目的以外には使用いたしません。