

介護過程の展開力を培う研修会
講師養成研修会（東会場） 開催要綱

1. 目的：平成30年度事業の重点事項としている、介護過程を適切に展開できる介護福祉士の育成の一環として、各都道府県介護福祉士会において実施する「介護過程の展開力を培う研修会」の講師を養成することを目的として本研修を実施する。
2. 対象者：「介護過程の展開力を培う研修会」を実施する際の講師として都道府県介護福祉士会の推薦を得た者。
3. 主催：公益社団法人日本介護福祉士会
4. 開催日時：平成30年6月22日（金）～23日（土）
※西会場は平成30年8月24日（金）～25日（土）に実施予定
5. 会場：スタンダード会議室虎ノ門333店 2階会議室
東京都港区虎ノ門3-3-3 虎ノ門南ビル
6. 定員：40名
7. プログラム：8時間（2日）詳細は別紙をご参照ください。
8. 講師：白井 孝子 氏（東京福祉専門学校 副学校長）
9. 受講料：3,000円
※開催の3日前からキャンセル料が発生しますので、ご注意ください。
10. 修了証：修了者には日本介護福祉士会会長名による修了証を発行する。
11. 申込み：各都道府県介護福祉士会において推薦者を取りまとめのうえ、平成30年6月6日（水）必着にて日本介護福祉士会までお申込みください。
※推薦者多数の場合、地域バランス等を考慮して調整させていただく場合がありますので、予めご了承ください。
12. 問合せ：公益社団法人日本介護福祉士会事務局（担当：神田）
TEL：03-3507-0784 FAX：03-3507-8810
MAIL：webmaster@jaccw.or.jp

《別紙》講師養成研修会プログラム（予定）

日程	時間	プログラム（予定）
6/22 (金)	13:00~14:00	(講義) ①成人教育とは（実践者への教育方法） ②実践現場における介護過程の展開の実際
	14:10~15:40	(講義) ①研修の意義 ②尊厳とは ③アセスメントの方法 ④講義上の留意点
	15:50~17:00	(講義) ①演習のねらい ②各ワークシートの記入方法等
6/23 (土)	9:00~11:30	(演習) 事例を用いた演習
	11:40~12:40	(講義) 演習展開上の留意点、まとめ
	12:40~13:00	アンケート記入、修了証授与、事務連絡

＜別表＞都道府県介護福祉士会において実施いただく際の研修プログラム例

※以下の3パターンを参考に6時間以上のプログラムとします。

※継続的に実施いただくよう、ご検討をお願いします。

パターン①（2時間×3日間）

1日目

- 50分 講義（尊厳とは。アセスメントの方法など）
- 10分 事例の説明、個人ワークの内容説明
- 20分 個人ワーク（アセスメント表1-1の一部を記入）
- 40分 グループワーク（記入箇所の共有、修正）

中間課題

アセスメント表1-1、1-2を完成する

2日目

- 15分 中間課題の共有
- 10分 個人ワーク（アセスメント表2記入）
- 30分 グループワーク（アセスメント表2共有、修正）
- 50分 グループワーク（アセスメント表3作成）
- 15分 発表、共有

3日目

- 60分 グループワーク（個別援助計画書の作成）
- 30分 発表
- 30分 講師による講評、まとめ

パターン②（6時間×1日）※パターン①を1日で行うプログラム

事前課題

配布された事例を読み、アセスメント表1-1、1-2を作成してくる。

50分 講義（尊厳とは。アセスメントの方法など）

10分 事例の説明

30分 個人ワーク（アセスメント表1-1、1-2の共有、修正）

60分 グループワーク（アセスメント表2作成）

70分 グループワーク（アセスメント表3作成）

80分 グループワーク（個別援助計画作成）

30分 発表

30分 講師による講評、まとめ

パターン③（3時間×2日）※受講者に事例を持ち寄ってもらうプログラム

事前課題

事例概要、アセスメント表1-1、1-2を作成してくる。

1日目

50分 講義（尊厳とは。アセスメントの方法など）

20分 グループワーク（事例の共有、使用する事例の選定）

10分 個人ワーク（選定した事例の読み込み）

15分 グループワーク（事例提供者への質疑応答（深堀り））

15分 グループワーク（アセスメント表1-1、1-2の共有）

10分 個人ワーク（アセスメント表2の作成）

60分 グループワーク（アセスメント表2の共有、修正）

2日目

60分 グループワーク（アセスメント表3作成）

60分 グループワーク（個別援助計画作成）

30分 発表

30分 講師による講評、まとめ

(参考) 申込者から都道府県介護福祉士会あての申込書

平成 30 年度 リーダー研修会
介護過程の展開力を培う研修会
講師養成研修会 (東会場)
受講申込書

ふりがな		会員番号	
氏名		男・女	平成 年 月 日生
受講通知 送付先	自宅 ・ 勤務先 〒		
勤務先名称			
送付先 TEL		本人の 携帯電話	
メールアドレス (携帯アドレスは不可)			
研修受講券の使用 (希望する場合のみ記入)		枚	円分



住所・電話番号

住所 東京都港区虎ノ門3-3-3 虎ノ門南ビル 2階・4階
電話 TEL.03-5719-4894

Address

アクセス方法

電車でお越しのお客様

東京メトロ銀座線「虎ノ門」駅 4番出口より徒歩5分

Access