

令和5年度ファーストステップ研修計画表「前期」(予定)

*今年度より2年で全過程修了となります。

| 回 | 内 容 | 日時 会場 | 講 師 名 |
|---|------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | 利用者の全人的理解、尊厳の理解と展開 | R5年6月9日(金) 上水内教育会 | 日本社会事業大学専門職大学院 特任教授 宮島渡氏 |
| 2 | 対人援助職の倫理の理解と展開 | 7月4日(火) 上水内教育会 | 長野県介護福祉士会 百瀬さくら子氏 |
| 3 | コミュニケーション技術の応用的展開(認知症) | 8月23日(水) JA長野県ビル13A | やじろベー宅老所もくれん 理事長 中澤純一氏 |
| 4 | コミュニケーション技術の応用的展開(全体) | 9月22日(金) 上水内教育会 | 長野県介護福祉士会 杉本裕美子氏 |
| 5 | 問題解決のための思考法 | 10月9日(月祝) JA長野県ビル13A | 長野大学 社会福祉学部 非常勤講師 萱津公子氏 |
| 6 | ケア場面の気づきと助言(第1回) | 11月16日(木) JA長野県ビル13A | 北アルプスの風法人グループ代表 神谷典成氏 |
| 7 | ケア場面の気づきと助言(第2回) | 12月14日(木) JA13A | 同上 |
| 8 | 家族や地域の支援力の活用と強化 | R6年1月19日(金) 上水内教育会 | 社会福祉法人 佛子園 常務理事 村岡裕氏 |

時間;受付:9:00~ 講義;9:30~16:30 *定員 12名(10名以下の場合には開催しない場合あり)

会場;上水内教育会 2F 大会議室 長野市中御所岡田 15-5 TEL026-226-2458

;JA長野県ビル 長野市北石堂町 1177-3 TEL026-236-3600

;会場への問い合わせはご遠慮下さい

対象;介護福祉士取得後2~3年以上、基本研修受講者(未講の方は同年に受講出来ます)

申込締切;R5年5月10日(水)

事前課題;受講日の朝に受付けで提出

事後課題;講義の最後に渡しますので次回に提出

参加費;(全過程、会員100,000円)前期50,000円 / (全過程、非会員160,000円)前期80,000円

※参加費につきましては前期、後期と分けて納入下さい

※前期、後期とも分割が可能ですので、ご相談下さい。

欠席の連絡は下記事務局までお願いします

公益社団法人長野県介護福祉士会 TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

令和6年度ファーストステップ研修計画表「後期」(予定)

*今年度より2年で全過程修了となります。

| | | | |
|----|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| 9 | 職種間連携の実践的展開 | R6年5月 | 長野県介護福祉士会 箱山み江子氏 |
| 10 | 的確な観察・記録とチームケアへの展開 | 6月 | 長野県介護福祉士会 甲田孝子氏 |
| 11 | 中堅職員としてのリーダーシップ | 7月 | 日本社会事業大学専門職大学院 特任教授 宮島渡氏 |
| 12 | 介護職員の健康・ストレスの管理 | 8月6日(火) | (株)コミュニケーションズアイ 代表取締役社長 伊藤かおる氏 |
| 13 | リスクマネジメント | 9月 | 社会福祉法人 佛子園 常務理事 村岡裕氏 |
| 14 | 認知症の医学的知識 | 10月 | 日本社会事業大学専門職大学院 特任教授 宮島渡氏 |
| 15 | 自職場の分析 | 11月 | 長野県介護福祉士会会長 鈴木よし子氏 |
| 16 | 総合学習・修了課題 | 12月 | 長野県介護福祉士会 未定 |
| 17 | 介護過程の展開 フォローアップ | R7年2月 長野社会ふくし専門 | 北アルプスの風法人グループ代表 神谷典成氏 |

時間; 受付: 9:00~ 講義: 9:30~16:30 *定員 12名 (10名以下の場合は開催しない場合あり)

会場; 上水内教育会 2F 大会議室 長野市中御所岡田 15-5 TEL026-226-2458

; JA長野県ビル 長野市北石堂町 1177-3 TEL026-236-3600

; 会場への問い合わせはご遠慮下さい

対象; 介護福祉士取得後2~3年以上、基本研修受講者 (未講の方は同年に受講出来ます)

申込締切; R6年4月

事前課題; 受講日の朝に受付けで提出

事後課題; 講義の最後に渡しますので次回に提出

参加費; (全過程、会員 100,000円) 後期 50,000円 / (全過程、非会員 160,000円) 後期 80,000円

※参加費につきましては前期、後期と分けて納入下さい。

※前期、後期とも分割が可能ですので、ご相談下さい。

欠席の連絡は下記事務局までお願いします

公益社団法人長野県介護福祉士会 TEL026-223-6670 FAX026-223-6679

研修名 ファーストステップ 研修会参加申込書

事業所名

担当者

申込日

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|------------|-----------------------------|
| フリガナ | | | 職名 |
| 氏名 | | | |
| 会員 | 200 | (必ずご記入下さい) | 非会員 |
| | 会員希望あり (入会手続きを研修前にして頂ければ会員で受講できます) | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 男 ・ 女 |
| 年数 | 実務年数 | 年 | 介護福祉士取得後 |
| | | | 年 |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| 勤務先連絡 | TEL | | FAX |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 自宅連絡 | 携帯 | | FAX |
| メールアドレス | | | |
| 研修履歴 | 介護福祉士基本(初任者)研修受講 有・無 受講年度 年 | | ファーストステップ研修受講 有・無 受講年度 年 |
| 法人(事業所) で受講料をお 支払いの場合 | 宛先、住所をご記入下さい。 宛先法人名: 送付先住所: 〒 | | |
| 受講動機 | | | |

*受講決定した方には振込口座をお知らせしますので期日内に手続きをお願いします。

公益社団法人長野県介護福祉士会

FAX026-223-6679