

平成22年8月吉日

関係者・関係団体 各位

社団法人沖縄県介護福祉士会
会長 城間 雅己
< 公 印 省 略 >

介護福祉士生涯研修制度

平成22年度ファーストステップ研修開催要綱

厚生労働省が取り組んでいる「介護職員のキャリア開発支援システム普及推進事業」に基づき、日本介護福祉士会においては、ファーストステップ研修を含めた「生涯研修体系の確立」に取り組んでいます。このなかで、新任職員の指導者及び中級管理者・チームリーダーを育成する研修で、各領域での講義やグループ演習を通して、気づき、考え、連携できる介護福祉士の育成を目指し、日本介護福祉士会沖縄県支部において、ファーストステップ研修を開催いたします。

1. 実施主体 社団法人日本介護福祉士会沖縄県支部（社団法人沖縄県介護福祉士会）
2. 日 程 11/27（土）12/11（土）12/18（土）平成23年1/15（土）1/22（土）
5日間（8：45受付開始）
3. 会 場 沖縄県総合福祉センター東棟401研修室
〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-373-1
4. 受講対象者 介護福祉士資格取得後2年以上実務に従事した者
※原則として基礎研修Ⅰ、Ⅱを修了している介護福祉士が対象となります。
5. 定 員 20名 ※定員に達し次第、締め切らせていただきます。ご了承下さい。
6. 受 講 料 正会員15,000円、非会員30,000円（ともに資料代込み）
7. 申込み方法 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送・メールにてお申し込み下さい（受講申込書は、本会ホームページからダウンロードできます。）
8. 振込み先

(1) 振込先金融機関：沖縄銀行 石嶺支店
(口座名義) (社) 沖縄県介護福祉士会 会長 城間 雅己
(口座番号) 1448894 (振込手数料は各自でご負担下さい)

(2) 振込先口座番号・口座番号：ゆうちょ銀行
(加入者名) (社) 沖縄県介護福祉士会 会長 城間 雅己
(口座記号) 17030
(口座番号) 11842931 (振込手数料は各自でご負担下さい)

※振込後の参加取り消しや欠席の場合、研修費の返金はできません。

9. ファーストステップ研修全日程修了者には、日本介護福祉士会より「修了証」を交付いたします。

※今回は領域「個別ケア」のみの開催となります。（別紙Ⅰ・Ⅱ参照）

※すべての日程に参加できることが受講条件となります。⇒1日でも欠席されますと領域「個別ケア」の修了は認められませんので、予めご了承ください。

平成22年度ファーストステップ研修プログラム（領域「個別ケア」）

・ 領域「個別ケア」の目的

小規模チームリーダー的な職員として、的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアを実践できるよう、下記72時間の事項を学ぶ。（うち36時間は通信学習となる）

領域	月日(曜日)	時間	受講科目	担当講師
個別 ケア	平成22年	9:00~9:30	オリエンテーション	本会監事 福井 彰雄
	11月27日 (土)	9:30 ~ 12:30	利用者の全人性、尊厳の実践的 理解と展開	本会理事 平良 仁志
		13:30 ~ 18:30	介護職の倫理の実践的理解と 展開	同上 平良 仁志
	12月11日 (土)	9:00 ~ 17:00	コミュニケーション技術の 応用的な展開（全般）	同上 福井 彰雄
	12月18日 (土)	9:00 ~ 17:00	コミュニケーション技術の 応用的な展開（認知症等）	本会理事 山城 朋子 同上 福井 彰雄
	平成23年 1月15日 (土)	9:00 ~ 17:00	ケア場面での気づきと助言（1）	本会理事 西田 美智子 同上 福井 彰雄
	1月22日 (土)	9:00 ~ 15:00	ケア場面での気づきと助言（2）	本会理事 金城 要 同上 平良 仁志
		15:00 ~ 17:00	領域「個別ケア」のまとめ	全講師

※ 受付: 毎回8:45~9:00 (30分以上遅刻すると受講できませんのでご注意ください。)

⇒緊急に休まなければならない時には必ず事務局に連絡して下さい (インフルエンザ等)。

※ プログラムの内容・講師等に関しましては変更の可能性がありますので予めご了承下さい。

※各科目において、事前課題・事後課題が提示されます。その際は、課題文献として何冊か事前に購入していただくことになりますので、予めご了承下さい。受講決定後、課題となる文献を各受講生の方々へお知らせします。⇒詳細につきましては、11/27(土)のオリエンテーションの時に説明します。

※今回は領域「個別ケア」のみの開催となります。(別紙I・II参照)

※すべての日程に参加に参加できることが受講条件となります。⇒1日でも欠席されると領域「個別ケア」の修了は認められませんので、予めご了承下さい。

*本研修プログラム(個別ケア)修了までに、小規模多機能型居宅介護事業所・認知症高齢者共同生活介護事業所(認知症グループホーム)等地域密着型サービスの見学実習を予定しています。

平成22年度ファーストステップ研修受講申込書

申込先 FAX 098-887-3391

発信者職名 _____

発信者氏名 _____

(必要事項を記入または○で囲んで下さい)

ふりがな 申込者名		女 男
必ず記入 介護福祉士 登録年月日	年 月 日	必ず記入 登 録 番 号
介護実務経 験年数	*介護福祉士資格取得前も含む 年 月	S・H 年 月 日 歳
会員番号	会員証の会員番号あるいはニュース発送時の住所ラベルの中の会員番号 ① 470) 6桁の数字です	
職 場 名	〒	
職場住所	〒	
自宅住所	〒	
連絡先番号		
自宅	TEL	FAX
携帯	TEL	

※ 介護福祉士登録番号・社団法人日本介護福祉士会会員番号・介護実務経験年数・生年月日を忘れずに記入して下さい。

(養成学校卒業者はA・B・Cのいずれかを、国家試験取得者はDを記入して下さい)

※ 研修会に関する個人情報、本会の事業等の目的以外には使用いたしません。

— お問い合わせ先 —

〒903-0804 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 (沖縄県総合福祉センター内西棟4階)

社団法人 沖縄県介護福祉士会 事務局 (屋宜)

TEL : 098-887-3344 FAX : 098-887-3391

E-mail : okinawakaigo@woody.ocn.ne.jp

対応可能時間 12:00~17:00 (月~金) ※土・日・祝休み

⇒ 本会ホームページ検索は下記の順序でご覧下さい。

- ① 社団法人日本介護福祉士会のホームページより
- ② 支部情報を選択
- ③ 沖縄県介護福祉士会を選択
- ④ http://www3.ocn.ne.jp/~okikaigo/index.htmを選択