

平成23年10月吉日

各施設・団体長 様

社団法人沖縄県介護福祉士会
会長 城間 雅己
(公印省略)

自立支援アセスメント・ケアプラン講習会のご案内

介護保険制度導入後、自立支援を目指す援助において高齢者自身が有する能力や意欲を見極め、それを基点に生活領域の拡大を目指すという積極的な介護の視点が求められています。そこで介護等の専門職には、生活7領域という多面的な領域からアプローチし、利用者が望む生活を営むのに支障となる課題を模索し、関係職種すべてを交えながら解決していくことが求められています。そして介護等の専門職は要介護者や家族の生活のリズムを尊重し、意欲や希望を重視する視点のアセスメント(情報収集)を行わなければなりません。このような趣旨に基づき、利用者の自立に向けた目標志向型プランの策定をポイントとする日本介護福祉士会方式の講習会を開催します。

☆参加資格 介護・看護・リハビリ・医療等で自立支援アセスメント
・ケアプランに関わっている方及び介護職の方

☆期日・時間 2011年12月17日(土) 13:30~16:30

☆会場 沖縄県総合福祉センター東棟4階401研修室(予定)
(那覇市首里石嶺町4-373-1)

*当日受講会場が変更される可能性がありますので予めご了承ください。

☆参加費 正会員 講習会 3,310円

(受講料1,000円 テキスト代2,310円)

非会員 講習会 4,310円

(受講料2,000円 テキスト代2,310円)

*なお既にテキストをお持ちの方は事前に事務局までご連絡下さい。

☆テキスト 「生活7領域から考える自立支援のアセスメント・
ケアプラン作成マニュアル (Ver. IV)
編集 社団法人日本介護福祉士会
中央法規出版株式会社
定価 2,310円(税込)

参加費は事前に指定された金融機関にお支払い下さい。

主催 ・社団法人沖縄県介護福祉士会

*参加人数が少ない場合は本講習会が中止となる場合がありますので予めご了承下さい。

<自立支援アセスメント・ケアプラン講習会参加申込書>

* 用紙が足りない場合は、コピーしてお申込み下さい。

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 参加者氏名	
介護福祉士会 正会員氏名	会員番号 (47)	
講習会	講習会 3, 310円 (正会員) 受講料 1,000円 テキスト代 2,310円	
	講習会 4, 310円 (非会員) 受講料 2,000円 テキスト代 2,310円	
住所	〒	
電話番号 (自宅か 携帯)		

- ◎ 受講票等はお送りしませんので参加費を事前にお支払いの上直接会場へお越し下さい。
- ◎ テキストは講習会当日お渡しします。

- (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、受講料の返金はできません。

受講料については、参加申込後6日以内に上記口座までお振込み下さい。

* 団体名で振込まれる場合は法人名を省いて、施設・団体名のみ記入して下さい。

(通帳記帳の際に、施設・団体名が印字されないことがあります。)

☆ プログラム ☆

13:00 ~ 受付

13:30~16:30 講習会

『生活7領域から考える自立支援アセスメント

ケアプラン作成マニュアルについて』

講 師 社団法人沖縄県介護福祉士会

理 事 金 城 要

*なお諸事情により講師変更の可能性があります。また参加人数が少ない場合は本講習会が中止となる場合がありますので予めご了承下さい。

会場案内 沖縄県総合福祉センター

沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 東棟4階401研修室 (予定)

⇒インターネットで、「沖縄県総合福祉センター」と検索して場所をご確認下さい。

お問い合わせ・申込書送付先

〒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 (東嵩西:ひがしたけにし)

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