

令和4年度 介護福祉士

# ファーストステップ研修

開催要綱

◇認定介護福祉士を目指す方は必須です

◇無理のない日程（平均して月2回程度）です。

最大3年間で受講し、修了すれば修了証書を交付します。

◇ゼミ形式で充実した講義内容 ◇只今、キャンペーン中！次年度は補講料が無料

自職場の分析やチームケアの学習を通して、的確な判断や対人理解に基づく尊厳を支えるケアが実践できるチームリーダーとしての職員を養成します。

主催：公益社団法人 日本介護福祉士会 / 一般社団法人 岐阜県介護福祉士会

日程：令和4年7月3日（日）～ 令和5年2月11日（土）までの全15回（別紙参照）

時間：9：20～16：50（昼休憩は40分）

対象：○リーダーや初任者の指導者として任用が期待できる方

○介護福祉士基本研修の修了者（今年度の基本研修を受講申込した場合も可）

定員：15名（先着順）

会場：岐阜県介護福祉士会2階研修会場（瑞穂市牛牧913番地10） 駐車場有

## 《履修について》

1. 第1回はできるだけ受講して下さい。（第1回を受講できない場合はご連絡ください）
2. やむなく欠席する場合は、次年度以降に補講を受けてください。  
（キャンペーン中につき、次年度の補講料を免除します）
3. 第15回の「総合学習」は、第1回～14回までの全課程を修了した方が受講できます。
4. 3年以内に補講を受け、全項目を修了することで修了証明書が交付されます。  
（ほとんどの方が1年で修了されますが、仕事の都合で2年又は3年の方がいます）

## 《受講料》

	会員・賛助会員	非会員
全日程受講（15科目）	80,000円（正規）のところ	150,000円（正規）のところ
	50,000円	110,000円

※本研修は、「介護職員スキルアップ等研修実施事業（令和4年度岐阜県介護人材確保対策事業補助金）」として実施します。このため正規の受講料より安くなっています。

## 5. 申込み・問合せ先

○申込用紙に必要事項を記入し、FAXまたは郵送にてお申込み下さい。

○一般社団法人 岐阜県介護福祉士会

事務局 〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧913番地10

電話：058-322-3971

## 令和4年度 ファーストステップ研修プログラム (岐阜県介護福祉士会)

時間は毎回 9:20～16:50 (コロナ対応で昼休憩は40分)

2022.6.7 現在

		開催日	講義内容	担当
第1領域 ・個別ケア	1回	7/3 (日)	○利用者の全人的理解、尊厳の理解とその展開	○浅井タツ子氏 (岐阜県介護福祉士会会長、元東海学院大学講師)
	2回	7/23 (土)	○対人援助職の倫理の理解とその展開	○下山 久之氏 (同朋大学社会福祉学科教授)
	3回	8/28 (日)	○コミュニケーション技術の応用的な展開 (1)	○下山 久之氏 (同朋大学社会福祉学科教授)
	4回	8/6 (土)	○コミュニケーション技術の応用的な展開 (2)	○浅井タツ子氏 (岐阜県介護福祉士会会長、元東海学院大学講師)
	5回	9/11 (日)	○ケア場面での気づきと助言 (1)	○野田 由佳里氏 (聖隷クリストファー大学教授)
	6回	9/25 (日)	○ケア場面での気づきと助言 (2)	○野田 由佳里氏 (聖隷クリストファー大学教授)
第2領域 ・連携	7回	10/1 (土)	○家庭や地域の支援力の活用と強化	○鈴木 俊文氏 (静岡県立大学短期大学部准教授)
	8回	10/8 (土)	○職種間連携の実践的展開 (オンライン集合型)	○石本 淳也氏 (公益法人日本介護福祉士会 前会長)
	9回	11/6 (日)	○的確な観察・記録とチームケアへの展開	○大崎 千秋氏 (名古屋柳城短期大学准教授)
第3領域 ・運営 ・管理 ・基礎	10回	11/19 (土)	○中堅職員としてのリーダーシップ	○浅井千加志氏 (岐阜県介護福祉士会推進員) (岐阜大学医学部附属病院医療ソーシャルワーカー)
	11回	12/14 (水)	○介護職員の健康・ストレスの管理	○後藤 真澄氏 (中部学院大学看護学科教授)
	12回	12/11 (日)	○問題解決のための思考法	○牛田 篤氏 (同朋大学社会福祉学科准教授)
	13回	1/9 (祝月)	○セーフティマネジメント	○高野 晃伸氏 (中部学院大学短期大学部准教授)
	14回	1/21 (土)	○自職場の分析	○阪部寿子氏 (特養せんねん村施設長、愛知県介護福祉士会副会長)
	15回	2/11 (土)	○総合学習 (全課程を修了した方のみ受講できます)	○浅井タツ子氏 (岐阜県介護福祉士会会長、元東海学院大学講師)

※1)会場は岐阜県介護福祉士会 2階研修会場 (駐車場有)

※2)補講を希望される方は第○回ではなく、科目内容に従って補講を受けて下さい。補講予約の連絡を事前に行って下さい。

※3)都合で日時・会場・講師等を変更する場合があります。(新型コロナウイルス感染症等を含め)。受講者の勤務を考慮し早めの連絡や対応を心がけます。

※4)換気を徹底します。参加者はフェイスシールドを持参して下さい。マスク着用、検温、消毒の徹底にご協力いただきます。

フェイスシールドは初日に配布します(購入の必要はありません)

令和4年度 介護福祉士ファーストステップ研修申込書

送信先 FAX 058-322-3972

(岐阜県介護福祉士会事務局)

~~~~~切り離さないでFAX送信して下さい~~~~~

|            |                                                                            |                 |   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|
| フリガナ<br>氏名 | 会員番号 ( )                                                                   |                 |   |
| 種別         | ※いずれかに○をつけてください。<br>会員 ・ 賛助会員 ・ 非会員 ・ 補講                                   |                 |   |
| 自宅         | 住所 (〒 - )                                                                  |                 |   |
|            | TEL :                                                                      | FAX :           |   |
| 勤務先        | 名称                                                                         |                 |   |
|            | 勤務先が窓口の場合は担当者氏名 :                                                          |                 |   |
|            | 住所 (〒 - )                                                                  |                 |   |
|            | TEL :                                                                      | FAX :           |   |
| 書類等の送付先    | ※どちらかに○をつけてください。<br>自宅を希望 ・ 勤務先を希望                                         |                 |   |
| 資格に関して     | 介護福祉士登録年月日<br>年 月 日                                                        | 資格取得後<br>実務経験年数 | 年 |
| 基本研修の履歴    | 介護福祉士基本研修の修了の確認<br><br>介護福祉士基本研修の修了証明書<br>昭和、平成、令和 (○で囲んで下さい)<br><br>年 月 日 |                 |   |