

[ご案内] 平成 27 年度 第 2 回

介護福祉士実習指導者講習会

「実習Ⅱ」の施設要件として本講習会の修了者が必置となっています。介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して必要な専門的知識及び教育方法を習得させることを目的に実施されるものです。

毎回応募者多数のため、会員を優先的に受け付けます。受講をお急ぎのかたは介護福祉士会への入会をお勧めいたします。入会は 11,000 円（入会金 5,000 円、年会費 6,000 円）が必要ですが、受講料の差額は 12,000 円のため入会をお勧めいたします。法人の場合賛助会員になられることをお勧めします。入会、賛助会員を希望される場合は事務局までご連絡下さい。

【概要】

1・日 程：平成 28 年 3/10(木)、3/11(金)、3/17(木)、3/18(金) の 4 日間

2・会 場：岐阜県図書館 2 階研修室 1・2

3・対象者：介護福祉士の資格があり実習施設において実習指導者となる者、及び現に実習指導を担っている者（※注 1 参照）

4・参加費：会員 21,000 円、非会員 33,000 円

5・定 員：40 名

※定員になり次第締め切り、その後は次回平成 28 年度の予約に切り替えます。

なお、申込希望者が 30 名以下の場合は講習会を中止にする場合があります。

6・受 付：平成 28 年 2 月 12 日(金)に受付を終了し、以降はキャンセル及び受講者の変更は不可とします。ただし、定員に空きがある場合には、若干名受け付ける場合もありますのでお問合せ下さい。

7・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

8・内 容：別紙プログラムを参照

※全課程修了者には、公益社団法人日本介護福祉士会より厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付します。講師は講習会講師養成研修修了者です。

9・申込方法：別紙申込書により、次のいずれかでお申込み下さい。

① F A X または 郵 送 ② ホームページ ③ E メール

※ 注 1

介護福祉士の資格者は講習に参加できますが、実際の実習指導者としては資格取得後 3 年の実務が必要です。この講習会では、希望者が多い場合は会員で資格取得後 3 年の実務経験を満たしている方や 3 年の実務により近い方の受講を優先して受け付けます。

10. 連絡・お問合わせ

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】 0 5 8 - 3 2 2 - 3 9 7 1 （平日 9 時～17 時）

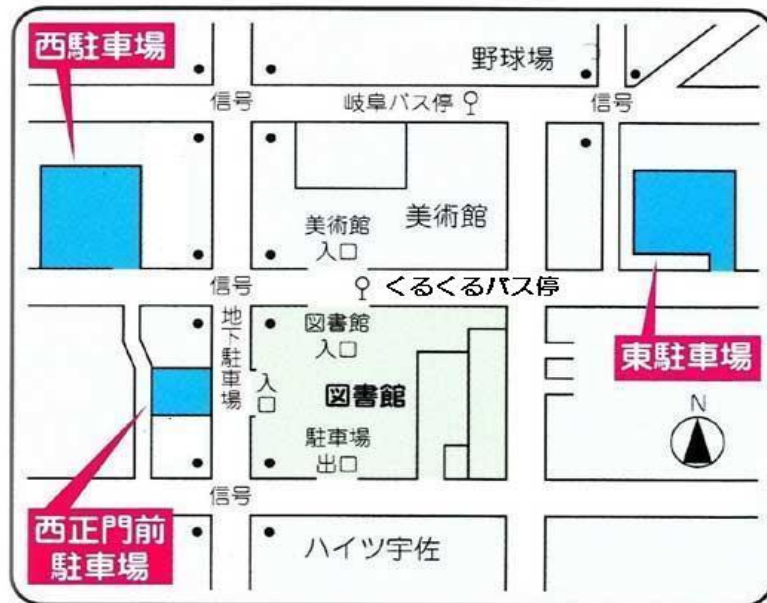
【F A X】 0 5 8 - 3 2 2 - 3 9 7 2

【E メール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

<会場のご案内>

岐阜県立図書館 研修室1・2（正面入口2階左側正面玄関方向奥）〒500-8368 岐阜市宇佐4-2-1

※施設の開場は9時30分です。9時30分までは施設館内へ入ることはできませんので、
ご注意ください。



【交通アクセス】



■JR 西岐阜駅より

「西ぎふ・くるくるバス」『県図書館・美術館』バス停下車すぐ徒歩14分

■名鉄岐阜駅・JR 岐阜駅より

岐阜バス「加野団地線」「市橋」行に乗車、『県美術館』バス停下車 徒歩3分

■駐車場（382台）岐阜県美術館と共用、地下210台、その他172台

※周辺の商業施設等、指定以外の駐車場は絶対に使用しないでください。

※地下駐車場は9時20分から利用可能ですが、9時30分までは施設には入れません。

【当日の連絡先】 Tel 090-7695-8903 （岐阜県介護福祉士会事務局携帯）

平成27年度 第2回 介護福祉士実習指導者講習会 開催要綱

日程：平成27年度第2回 ①平成28年3/10(木)、②3/11(金)、③3/17(木)、④3/18(金)

会場：岐阜市近郊の予定

定員：40名

プログラム

	研修科目	時間	講義内容
1 日 目	受付		
	開講式／オリエンテーション		開講挨拶、受講に向けた説明と事務連絡
	【講義】 介護の基本と教育	2	○介護福祉士が働く場で必要とされる法や制度の動向を理解する(社会福祉士及び介護福祉士法、介護保険法、障害者自立支援法等の法制度、倫理等)
	【講義・演習】 実習指導の理論と実際	4・5	○実習指導の基本と実習指導者のあり方等について理解する ・実習の意義と目的 ・教育者としての実習指導者の役割 ・介護実習の目標 ・介護福祉士養成校との連携
			事務連絡等
2 日 目	【講義・演習】 介護過程の理論と指導方法	2	○介護過程の意義と目的を理解する ○介護過程の展開のプロセスを理解する ・アセスメント ・課題の明確化 ・計画立案・介護の実施 ・評価と修正 ・利用者個々の状態 ・状況に応じた介護課程の展開
		4	○介護過程における計画の作成と指導方法を理解する ・実習生にとって効果的な学習方法 ・事例から介護過程を展開する ・実習生に対する介護課程の指導方法に関する演習
			事務連絡等
3 日 目	【講義・演習】 スーパービジョンの意義と活用及び実習生の理解	2	○実習におけるスーパービジョンの意義と目的を理解する ・スーパービジョンの活用方法 ・実習生に対するスーパービジョン
		5	○事例を通して実習生の理解及び指導方法について学ぶ ・スーパービジョンの実施方法
			事務連絡等
4 日 目	【講義・演習】 実習指導の方法と展開	2	○指導計画の作成と指導方法を理解する ・介護実習指導計画の作成と指導目標、 ・実習記録の書き方と指導方法 ・カンファレンスの持ち方、評価方法等
		1	・演習
	【演習】 実習指導における課題への対応	1・5	○実習指導における自職場の課題への対応方法について理解する
	【講義】 実習指導者に対する期待	1	○専門職に求められる倫理、資質、能力等を理解する ○介護福祉士のキャリアアップと生涯研修制度を理解する ○自職場における実習受け入れ効果の活用を理解する
	閉講式		閉講挨拶、アンケート記入、事務連絡等

※日程には昼食休憩と午後に適宜休憩を予定しています。

岐阜県介護福祉士会

FAX送付先 058-322-3972 岐阜県介護福祉士会事務局行

受講申込書

平成27年度 第2回介護福祉士実習指導者講習会

受 講 日	第1回	第2回		
	3/10・11・17・18			
フリガナ			生 年 月 日	性 別
受講希望者氏名			昭和・平成 年 月 日	男・女
勤 務 先	法人名			
	事業所名			
所在地	〒			
	TEL	FAX		
同施設優先順位	E-メールアドレス			
	1.	2.	3.	4.
所属種別	1. 特別養護老人ホーム 2. 介護老人保健施設 3. 障害者施設 4. その他			
入会の有無	介護福祉士会に 1 入会している(会員番号: , 賛助会員)・2 入会していない			
介護福祉士の資格	登録年月日 年 月 日 (介護福祉士資格登録証コピー添付の事)			
介護職経験	期間年数	年 月 ~ 年 月 (年間)		
自宅住所 ※必ず記入して下さい	〒			
	TEL	FAX	携帯電話	
申込書類等の送付先・連絡先	自宅 ・ 勤務先			

※ 修了証は受講者の自宅に送付されます。
 ※ 同施設優先順位…同施設で複数名申し込みがある場合記入して下さい。
 上記データは、個人情報保護法に基づき無断で第三者に提供することは、ありません。