

主 催 公益社団法人 大阪介護福祉士会

令和6年度 第1回 介護福祉士実習指導者講習会 開催要項

平成24年度から実習施設Ⅱに該当する施設は、実習生を受け入れるにあたり本研修の受講が義務付けられました。本会としましては平成20年度から実習Ⅱ講習会を実施し介護人材の定着や後進者育成また、質の高い介護人材の養成を専門職能団体として責任をもって育成に取り組んでいます。

地域包括ケアに向けて、介護福祉士が中心となり施設ケアは勿論、在宅ケアの要となるためにも実習施設Ⅰの講習会も併せて開催いたします。

この研修はキャリア段位制度のアセッサー講習の受講要件にもなっています。

※会場内の定期的な換気等環境には細心の注意を払います。

1. 日 時
1日目：令和6年6月10日（月） 2日目：令和6年6月11日（火）
3日目：令和6年6月29日（土） 4日目：令和6年7月 7日（日）
5日目：令和6年7月 8日（月）
2. 会 場
1～4日目 大阪市社会福祉研修・情報センター（大阪市西成区出城2-5-20）
（地下鉄御堂筋線・地下鉄四ツ橋線「大国町」駅5号出口）
（地下鉄四つ橋線「花園町」駅2号出口）（JR環状線・大和路線「今宮」駅西出口）
5日目 大阪府社会福祉会館（大阪府中央区谷町7丁目4-15）
（地下鉄谷町線「谷町六丁目」駅4番出口・「谷町九丁目」駅2番出口）
※講師・会場都合により会場・日程・時間を変更する場合がございますのでご了承願います。
3. 研修内容 別紙プログラム及び受講申込書参照
4. 受講対象者
・介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、実習施設において実習指導者となるものおよび現に実習指導を担っている者。
※現職種が介護福祉士以外の方は、職務経歴書を必ず添付して下さい。
・服装について、1日目（開講式）、5日目（修了式）はスーツでお越しく下さい。
2日目～4日目はスーツに準ずる服装でお越しく下さい。
5. 定 員 各回40名（20名以下の場合非開講）
※定員を超過した場合にはお断りさせて頂く場合があります。
6. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、介護福祉士登録証写しを添えて郵送にてお申し込み下さい。
（FAX受付不可）※受講決定者には決定通知を郵送いたします。
7. 締 切 日 令和6年5月10日（金）（消印有効）、または定員に達したとき
8. 受 講 料 26,000円（介護福祉士会会員） 40,000円（法人賛助会員） 46,000円（一般）
注：受講料は定員超過にてお断りの場合以外、欠席などの理由が生じても返金いたしません。
9. 修了証交付 研修全課程修了者には、大阪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発行します。（受講生の遅刻・早退は認めていません。）

10. その他

※本研修は生涯研修手帳のポイント対象研修です。

※研修会場までは公共交通機関をお使いください。駐車場はありません。

※昼食は各自ご持参ください。

11. 問合せ先
郵送先

公益社団法人大阪介護福祉士会

〒542-0012 大阪市中央区谷町 7-4-15 大阪府社会福祉会館 3 F

TEL : 06-6766-3633 FAX : 06-6766-3632

E-MAIL : info@kaigo-osaka.jp URL : http://kaigo-osaka.jp

送付の際、切り取ってお使いください

〒542-0012

大阪市中央区谷町 7-4-15

大阪府社会福祉会館 3 階

公益社団法人 大阪介護福祉士会宛

(内容確認 : にチェック)

受講申込書

介護福祉士登録証のコピー

職務経歴書 (現在介護職でない方のみ)

〈令和6年度 第1回介護福祉士実習指導者講習会 プログラム〉

公益社団法人大阪介護福祉士会

1日目 令和6年6月10日(月)

大阪市社会福祉研修・情報センター

| 時間 | 科目 | 内容 |
|-------------|-----------------|-------------------------------|
| 9:30~9:45 | 受付・オリエンテーション・挨拶 | |
| 9:45~11:45 | 介護の基本 | ・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 |
| 11:45~12:30 | 休憩 | |
| 12:30~17:00 | 実習指導の理論と実際 | ・実習指導の基本と実習指導者のあり方について理解する |

2日目 令和6年6月11日(火)

大阪市社会福祉研修・情報センター

| 時間 | 科目 | 内容 |
|-------------|--------------|--------------------------|
| 10:00~12:00 | 介護過程の理論と指導方法 | ・介護過程の意義と目的を理解する |
| 12:00~13:00 | 休憩 | ・介護過程展開のプロセスを理解する |
| 13:00~17:00 | 介護過程の理論と指導方法 | ・介護過程における計画の作成と指導方法を理解する |

3日目 令和6年6月29日(土)

大阪市社会福祉研修・情報センター

| 時間 | 科目 | 内容 |
|----------------------|----------------------|---|
| 9:15~17:00 (休憩含む) | スーパービジョンの意義と活用及び学生理解 | ・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 ・事例を通して学生理解及び指導方法について学ぶ |

4日目 令和6年7月7日(日)

大阪市社会福祉研修・情報センター

| 時間 | 科目 | 内容 |
|-------------|----------------|--|
| 10:00~13:00 | 実習指導の方法と展開 | ・指導方法の作成と指導方法を理解する |
| 13:00~14:00 | 休憩 | |
| 14:00~15:30 | 実習指導における課題への対応 | ・実習指導における自施設の課題への対応方法について理解する |
| 15:30~15:40 | 休憩 | |
| 15:40~16:40 | 実習指導者に対する期待 | ・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 ・自施設における実習受け入れ効果の活用を理解する |

5日目 令和6年7月8日(月)

大阪府社会福祉会館

| 時間 | 科目 | 内容 |
|-----------------------|----------------------------|---|
| 9:30~16:30 (休憩を含む) | 在宅介護実習指導等の理論と実際 講義・演習含む | ・訪問介護実習の基本と実習指導の在り方について理解する ・訪問実習の意義と目的、訪問実習の目標 ・教育者としての実習指導者の役割 ・養成施設との連携 ・地域密着型サービス・病院等における介護実習指導の在り方について理解する |
| 16:30~17:00 | 修了式 | ・在宅実習等における接遇(基本的態度、コミュニケーション技術、報連相、ホスピタリティ等) |

令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

(期日を確認のうえ郵送して下さい。)

※全項目記入必須です。記入漏れが無いようご注意ください。

| | | | |
|---|---|------------|------------------------------|
| 受講申し込み | 第1回 | | |
| フリガナ 氏名 | | 性別 生年月日 | (男 ・ 女 ・ 無回答) S・H 年 月 日 |
| 会員番号 | 会員 (270) ・ 非会員 | | |
| 自宅住所等 | (〒 -) 修了証に自宅住所が記載されます。必ず記入下さい | | |
| | 電話/FAX | - - | 携帯番号 - - |
| E-mail | @ | | |
| 勤務先 | 法人名 施設名 施設の種別 (役職・職種) 住所 〒 電話 - - FAX - - | | |
| 受講票送付先 | 勤務先 ・ 自宅 | | |
| 介護福祉士の資格取得後、実務に従事した経験年数 | 年 月 | | |
| 実習指導の状況 *いずれかに○印 | 1. 現に実習指導をしている 2. 今後実習指導をする予定 3. 未定 | | |
| 【所属長 記入欄】 上記の者は、(1. 現に実習指導をしている・2. 今後実習指導をする予定) 職員として、本研修会の受講をさせたく推薦します。 事業所名 _____ 役職名及び氏名 _____ 印 | | | |
| <アンケートにご協力ください> 今後、貴事業所では、本研修会に何名の職員を参加させる予定ですか? () | | | |

*申込者の個人情報は、実習指導者講習会の運営目的以外には使用いたしません。

◎カリキュラム (実習Ⅰ (6) 実習Ⅱ (25))

| 科目名 | 時間数 |
|---------------------------------------|---------------|
| 介護の基本・実習指導の理論と実際 | (2) (4.5) |
| 介護過程の理論と指導方法 | (6) |
| スーパービジョンの意義と活用及び学生理解 | (7) |
| 実習指導の方法と展開、実習指導における課題への対応、実習指導者に対する期待 | (3) (1.5) (1) |
| 在宅介護実習指導道の理論と実際等 | (6) |