

平成23年度 介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修会 開 催 要 綱

介護実習は、介護現場における実践を通じて、これまで学習してきた知識及び技能の確認を行うとともに、利用者やその家族との関わりを通じて、対人援助におけるコミュニケーションを学べる貴重な場であり、また、実際に介護の現場に参画することで、他職種協働のあり方を学ぶことができるなど、介護福祉士の養成過程において非常に重要な要素となっています。

そこで、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などの実習指導者が、必要な専門的知識及び教育方法を習得するために、本研修を実施します。

1 主催

社団法人 日本介護福祉士会 / 一般社団法人 山口県介護福祉士会

2 日時及び会場

	日 時	会 場
1日目	平成23年11月 1日(火) 9:30~17:00 (6.5時間)	山口県セミナーパーク 一般研修棟 大研修室
2日目	平成23年11月22日(火) 9:30~16:30 (6時間)	山口県セミナーパーク 一般研修棟 研修室101
3日目	平成23年12月14日(水) 9:30~17:30 (7時間)	山口県セミナーパーク 一般研修棟 研修室103
4日目	平成23年12月20日(火) 9:30~16:00 (5.5時間)	山口県セミナーパーク 一般研修棟 大研修室

3 研修内容

別紙プログラムのとおり

4 受講対象者

- (1) 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者、及び、現に実習指導者を担っている者
- (2) 別紙プログラムの全日程に参加できる者

5 受講定員

80名

6 受講決定について

- (1) 本会で書類審査の後、受講者の決定を行います。
- (2) 受講の可否については、後日通知書を、所属長宛へ送付します。
- (3) 受講定員を超える申込があった場合は、本会の規定する受講条件により受講を決定します。受講決定優先順位は以下のとおりです。

優先順位	内 容
1 位	過去3年以内に、実習生の受入を行っていること。
2 位	山口県介護福祉士会正会員であること。
3 位	申込書を受け付けた順番

- ※ なお、より多くの施設に実習指導者が配置されるよう、上記の優先順位の要件以外で、同一施設からの複数名のお申込があった場合は、1施設1名とさせていただきます場合がありますので、受講申込書に受講優先順位を記入してください。
- ※ 実習施設の種別に偏りが無いよう、本会で調整させていただきます場合があります。

7 受講料（資料代を含む）

正会員 20,000円 / 会員外 31,000円

8 受講料納入方法

研修初日に受付にてお支払いください。(おつりのないよう、準備をお願いします。)

9 申込方法

別紙受講申込書により、必ず郵送で本会事務局へお申込ください。

10 申込締切

平成23年9月30日(金)【必着】

11 修了者の取扱いについて

4日間(25時間)全てのプログラムを修了された方には、社団法人日本介護福祉士会より修了証書を発行します。それにより、実習指導者として登録されることとなります。(遅刻の場合も未受講扱いとなりますので、注意してください。)

12 個人情報の取扱いについて

受講申込書に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用させていただきます。

13 生涯研修手帳について

- (1) 本会正会員は、生涯研修手帳を研修最終日に持参してください。
- (2) 単位は、本研修全修了時に16.5ポイント付与されます。
- (3) 手帳への記入は下記記入例のように各自で事前に行ってください。

《記入例:研修1日目の場合》

修了年月日	研修名	主催者	研修時間	修了印	単位
平成23年 11月1日	実習指導者特別研修会 ・ 介護の基本 ・ 実習指導の理論と実際	山口 支部	6時間 30分		4

14 その他

- (1) 非会員の方が本会正会員へ入会されれば、正会員価格で受講することができます。別紙受講申込書に入会の有無を記入してください。おって、入会申込書をお送りいたします。
- (2) 当日、正会員へ入会することが出来ます。正会員へ当日入会される方は、会費引き落としのための預金口座番号と、口座に使用している印鑑を必ず持参してください。手続きが完了された方のみ、正会員として受講できます。
- (3) 昼食は各自で準備していただくか、施設併設の食堂を利用してください。

15 申込み・問い合わせ先

(社)山口県介護福祉士会 事務局

〒753-0072 山口市大手町9-6 山口県社会福祉協議会内

TEL 083-924-2791 FAX 083-922-6652

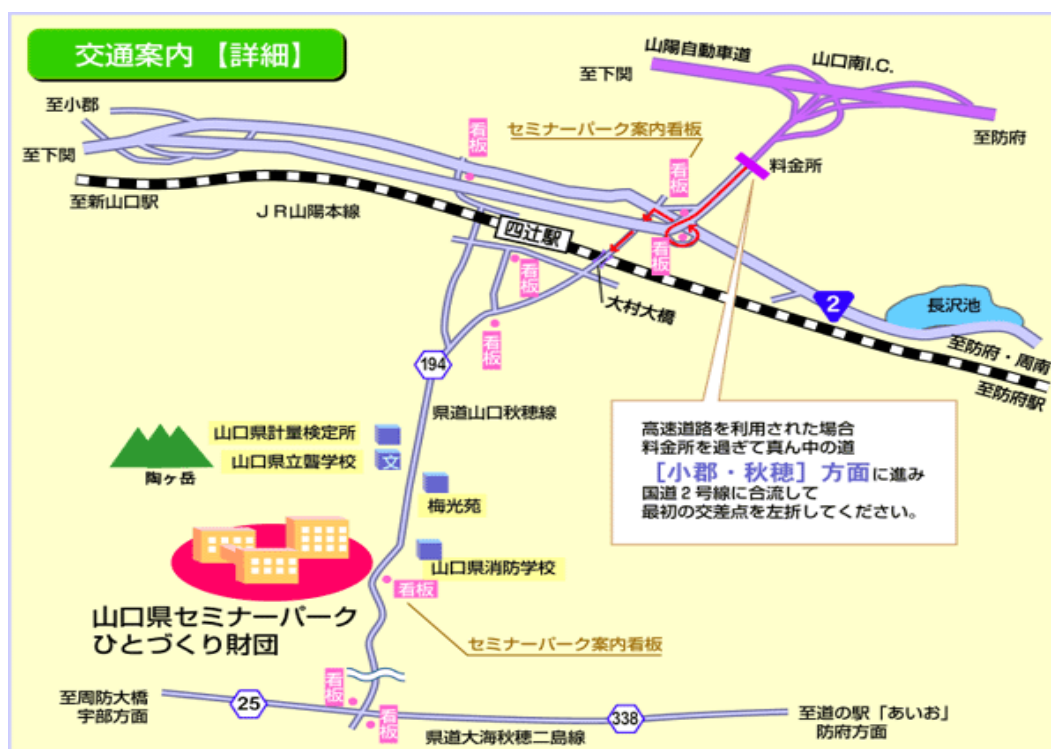
E-Mail info@yamaguchi-kaigo.jp

担当 村田・杉山

16 会場案内図

〈山口県セミナーパーク〉

〒754-0893 山口市大字秋穂二島1062 TEL 083-987-1410



※ 参考

平成19年12月、社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律が公布されたことに伴い、介護福祉士養成カリキュラムが大きく変更されました。

その中で、実習施設については、①利用者の生活の場である多様な介護現場において、利用者の理解を中心とし、これに併せて利用者・家族との関わりを通じたコミュニケーションの実践、多職種協働の実践、介護技術の確認等を行うことに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅰ）」、②一つの施設・事業等において一定期間以上継続して実習を行う中で、利用者ごとの介護計画の作成、実施後の評価やこれを踏まえた計画の修正といった一連の介護過程のすべてを継続的に実践することに重点を置いた「実習施設・事業等（Ⅱ）」の2つに区分されました。

実習指導者の資格についても、実習施設・事業等（Ⅰ）では、介護福祉士の資格を有する者又は3年以上介護業務に従事した経験のある者とし、実習施設・事業等（Ⅱ）では、介護福祉士として3年以上実務に従事した経験があり、かつ、厚生労働省が別に定める研修課程を修了した者（一部経過措置あり）となりました。

本研修会はこの基準を満たしており、平成20年度より日本介護福祉士会（各都道府県支部）及び全国社会福祉協議会が厚生労働省の委託を受けて実施しております。

【介護実習Ⅰの実習施設の要件】

- ・ 介護保険法その他の関係法令に基づく基準を満たす施設又は事業であって、介護福祉士の資格を有する者又は介護職員として3年以上の実務経験を有する者が実習指導者であることとする。

【介護実習Ⅱの実習施設の要件】

- ・ 介護福祉士の資格を取得後3年以上の実務経験を有する者であって、かつ、実習指導者を養成するための講習会であって厚生労働省が別に定める基準を満たすものとしてあらかじめ厚生労働大臣に届けられたもの（以下「実習指導者講習会」という。）を修了した者が実習指導者であること。
- ・ 実習における指導のマニュアルを整備するとともに、実習指導者を中核とした実習の指導の体制が確保されるよう、介護実習施設等における介護職員（常勤の介護職員とする。）の人数に対する介護福祉士の人数の割合が3割以上であること。
- ・ 介護サービスの提供のためのマニュアル等は整備され、活用されていること。
- ・ 介護サービスの提供の過程に関する諸記録が適切に整備されていること。
- ・ 介護職員に対する教育、研修等が計画的に実施されていること。

（経過措置）

実習指導Ⅱの実習指導者については、平成24年3月31日までの間は、介護福祉士の資格を取得後3年以上の実務経験を有する者としてとすることができるとし、実習指導者講習会は、平成24年3月31日までの間に受講すればよいこととする。

プログラム

【1日目】

日時:平成23年11月1日(火)

会場:山口県セミナーパーク 一般研修棟 大研修室

講師:新見公立短期大学 教授 久保田 トミ子

時間	内容	目標及び内容
9:00～ 9:20	受付	
9:20～ 9:30	オリエンテーション	
9:30～11:30 (120分)	講義「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。(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)
11:30～12:30	昼食休憩	
12:30～17:00 (270分)	講義・演習 「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等について理解する。(①実習の意義・目的、②教育者としての実習指導者の役割、③介護実習の目標、④介護福祉士養成校との連携)

【2日目】

日時:平成23年11月22日(火)

会場:山口県セミナーパーク 一般研修棟 研修室101

講師:川崎医療福祉大学 医療福祉学部 医療福祉学科 准教授 松宮 透高

時間	内容	目標及び内容
9:00～ 9:20	受付	
9:20～ 9:30	オリエンテーション	
9:30～11:30 (120分)	講義 「介護過程の理論と指導方法」 ①	介護過程の意義と目的を理解する。 介護過程展開のプロセスを理解する。(①アセスメント、②課題の明確化、③介護計画の立案、④介護の実施、⑤評価と修正) 介護過程における計画の作成と指導方法を理解する。
11:30～12:30	昼食休憩	
12:30～16:30 (240分)	演習 「介護過程の理論と指導方法」 ②	

【3日目】

日時:平成23年12月14日(水)

会場:山口県セミナーパーク 一般研修棟 研修室103

講師:川崎医療福祉大学 医療福祉学部 医療福祉学科 准教授 松宮 透高

時間	内容	目標及び内容
9:00～ 9:20	受付	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。 事例を通して実習生の理解及び指導方法について学ぶ。
9:20～ 9:30	オリエンテーション	
9:30～12:30 (180分)	講義・演習 「スーパービジョンの意義と活用及び学生理解」①	
12:30～13:30	昼食休憩	
13:30～17:30 (240分)	演習 「スーパービジョンの意義と活用及び学生理解」②	

【4日目】

日時:平成23年12月20日(火)

会場:山口県セミナーパーク 一般研修棟 大研修室

講師:障害者支援施設下関幸陽園 課長 藤本幸恵

山口県介護福祉士会 会長 鳥居 紀子

時間	内容	目標及び内容
9:00～ 9:20	受付	指導計画の作成と指導方法を理解する。(①介護実習指導計画の作成と指導目標、②実習記録の書き方と指導方法、③カンファレンスの持ち方、評価方法等)
9:20～ 9:30	オリエンテーション	
9:30～12:30 (180分)	講義・演習 「実習指導の方法と展開」	
12:30～13:30	昼食休憩	
13:30～15:00 (90分)	演習 「実習指導における課題への対応」	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。
15:00～16:00 (60分)	講義 「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。 自職場における実習受け入れ効果の活用を理解する。

平成23年度 介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修会

受講申込書

申込日:平成23年 月 日

勤務先	勤務先名		施設種別	
	所在地	〒 -		
	TEL			

受講者	フリガナ			優先順位
	氏名			※1
	生年月日	昭和 年 月 日	性別	男・女
	自宅住所	〒 -		
	自宅TEL		携帯TEL	
	介護福祉士会への入会状況	<input type="checkbox"/> 正会員(会員 NO. 35-) <input type="checkbox"/> 会員外		

資格等について	介護福祉士資格の取得年月	(西 暦) 年 月
	介護福祉士としての経験年数	(通算年数) 年 ヶ月
	実習指導の状況 * 該当するところにレ字を付けてください。	<input type="checkbox"/> 過去3年間で実習指導をしている <input type="checkbox"/> 今後実習指導をする予定 <input type="checkbox"/> 現在予定はない(未定)

介護福祉士会 入会について * 希望の際はレ字を付けてください。	<input type="checkbox"/> 入会希望する (初年度のみ入会金 5,000 円 + 年会費 6,000 円)
--	---

※1 同一施設から複数名の受講申込の際は、優先順位の高い順から、「1番」、「2番」等を記入してください。

【受講申込者(所属長)記入欄】

上記の者を標記研修会に受講させたく申し込みます。

(所属長) 役職名: _____ (所属長) 氏名: _____ 公印