

令和2年度鳥取県介護福祉士会ファーストステップ研修会 開催要項

1 目的

基礎的な業務に習熟した介護福祉士を対象として、的確な判断、対人理解に基づく尊厳を支えるケアが実践でき、小規模チームのリーダーや初任者等の指導係として任用することを期待できるレベルの視点や技術を有する職員を養成する。

また、小規模チームのリーダーや初任者等の指導係への役割任用の有無にかかわらず、できるだけ多くの介護福祉士が受講し、資格取得ルートの違い、業種や各職場でのケアの理念・実務環境の違いによる経験・能力の違いを補完し、ケアの理念、職業倫理、たゆみなく自己研鑽に向かう行動等の共通の能力基盤を確立するとともに、キャリアについての展望を持つことで早期の離職を防ぐ。

2 主催

公益社団法人日本介護福祉士会、一般社団法人鳥取県介護福祉士会

3 会場

福祉人材研修センター(鳥取市伏野 1729-5)
ふれあい会館(鳥取市扇町 21 番地)

4 実施期間

5月22日(金)～11月14日(土)までの全16日間(3領域・別掲)

5 対象及び定員

介護福祉士資格取得後2年以上の方 30名

※原則、介護福祉士基本研修(旧初任者研修)修了者が対象です。

※定員になり次第締め切ります。ただし、申込者が15名に満たない場合は実施しないことがあります。

6 研修時間

受講時間は200時間(内91時間は通信教育)

※この研修修了者は、鳥取県が実施する認知症介護実践者研修の修了者と同等の取扱いとなります(鳥取県在住の方のみ)。

※3領域全日程修了した受講者には、日本介護福祉士会より修了証が発行されます。

※会員の方には、全研修修了時に生涯研修ポイント133ポイントが付与されます。

7 受講料

16日間3領域全日程で 会員30,000円 非会員80,000円

(ただし県内在住もしくは県内事業所勤務の方)

※非会員の方は、申込時に入会されますと会員価格で受講できます。入会希望の場合は事務局へ御連絡ください。

8 参加申込

別紙「参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、4月15日(水)必着で事務局へ郵送またはファクシミリにてお申し込みください(ファクシミリの場合は、送信後、必ず事務局へ御連絡ください)。

※申込締切後、受講決定者に対して決定通知を送付いたします(4月下旬予定)。その際、受講料請求についてお知らせいたします。

※納入された受講料の返金については、対応いたしかねますので御了承ください。

9 受講日程

(講師都合等により、日程・会場が変更する場合があります。)

領域	受講日・会場	時間	時間数	受講科目	担当講師
「ケア」領域	5月22日(金) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:20		受付	
		9:40～9:50		オリエンテーション	
		9:50～11:50 12:50～16:50	6	1 利用者の全人性・尊厳の実践的理解と展開	NPO法人楽 理事長 柴田範子
	5月23日(土) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付	
		9:30～12:30 13:30～17:30	7	2 介護職の倫理の実践的理解と展開	NPO法人楽 理事長 柴田範子
	5月29日(金) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:15		受付	
		9:30～12:30 13:30～17:30	7	3 ケア場面での気づきと助言①	NPO 法人ホッとスペース中原 代表 佐々木炎
	5月31日(日) ふれあい会館 中研修室1	9:10		受付	
		9:30～12:30 13:30～17:30	7	4 ケア場面での気づきと助言②	NPO 法人ホッとスペース中原 代表 佐々木炎
	6月18日(木) 福祉人材研修センター 中研修室	9:10		受付	
9:30～12:30 13:30～17:30		7	5 コミュニケーション技術の応用的な展開①	OFFICE IMAGINE 代表 林原豊	
6月19日(金) 福祉人材研修センター 中研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	6 コミュニケーション技術の応用的な展開②	OFFICE IMAGINE 代表 林原豊	
「連携」領域	7月16日(木) 福祉人材研修センター 中研修室	9:10		受付	
		9:30～12:30 13:30～17:30	7	7 観察・記録の的確性とチームケアへの展開	介護老人保健施設ル・サンテ リオン 施設長 石川裕子
	7月17日(金) 福祉人材研修センター 中研修室	9:10		受付	
9:30～12:30 13:30～17:30		7	8 職種間連携の実践的展開	島根県介護福祉士会 会長 山本克哉	
8月18日(火) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～16:30	6	9 家族や地域支援力の活用と強化	鳥取社会福祉専門学校 教師 花原伸子	
8月19日(水) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～16:30	6	10 チームのまとめ役としてのリーダーシップ	鳥取社会福祉専門学校 教師 花原伸子	
9月24日(木) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	11 問題解決のための思考法	介護老人保健施設ル・サンテ リオン 施設長 石川裕子	
9月25日(金) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	12 認知症の理解	有限会社あんのん 代表取締役 白仁田敏史	
10月20日(火) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	13 介護職員の健康・ストレスの管理	介護老人保健施設ル・サンテ リオン北条 岩床淳弘	
10月21日(水) 福祉人材研修センター 第2小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	14 セーフティマネジメント	小規模特別養護老人ホーム きたやま 施設長 岡垣一樹	
11月13日(金) 福祉人材研修センター 第1小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	15 自職場の分析	熊本県介護福祉士会 会長 石本淳也	
11月14日(土) 福祉人材研修センター 第1小研修室	9:10		受付		
	9:30～12:30 13:30～17:30	7	16 総合学習	熊本県介護福祉士会 会長 石本淳也	
合 計			109		

敬称略

10 修了認定

日本介護福祉士会及び鳥取県介護福祉士会では、全科目の「事前課題」「講義・演習」「事後課題」を終えた受講生を対象として修了課題を課し、修了認定を行います。

なお、ファーストステップ研修は長期間を要する研修会となるため、受講生の勤務都合等に配慮し、受講開始日より3年以内にスクーリングの全日程を修了することを修了認定の要件としています。

11 申込先・問合せ先

【一般社団法人鳥取県介護福祉士会事務局】

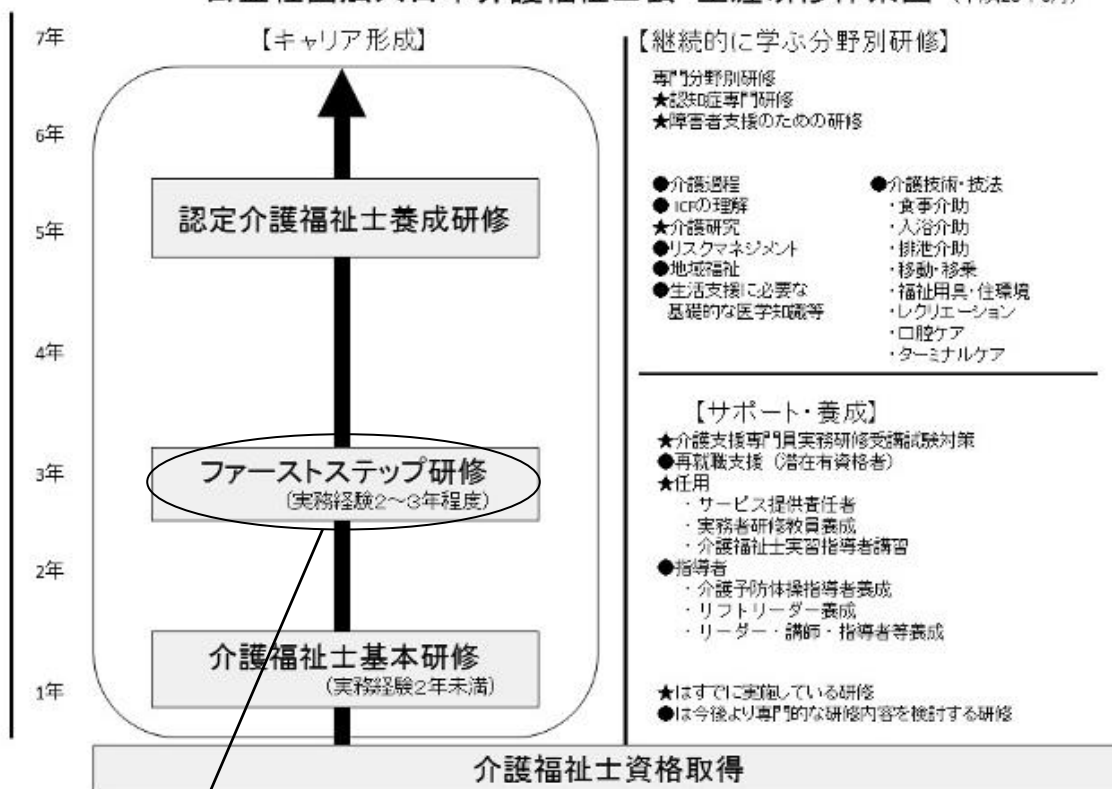
〒689-0201 鳥取市伏野1729-5(県立福祉人材研修センター)

鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部

電話0857-59-6336 ファクシミリ0857-59-6341

参考資料

公益社団法人日本介護福祉士会 生涯研修体系図 (平成28年6月)



※本研修修了者は、鳥取県が実施する認知症介護実践者研修の修了者と同等の取扱いとなります（鳥取県在住の方のみ）。

令和2年度鳥取県介護福祉士会ファーストステップ研修会 参加申込書

以下の項目内容をよく御確認いただき、記入漏れのないように御記入ください。

フリガナ			
氏名	(会員番号) ← 介護福祉士会会員の方は御記入ください。例) 3100001		
自宅	〒 ー		
	電話番号(自宅・携帯) (※連絡のつきやすい番号)	ファクシミリ番号	
勤務先	法人名		
	事業所名		
	〒 ー		
	電話番号	ファクシミリ番号	
希望連絡先 (決定通知等送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ← <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	介護職 経験年数	
介護福祉士 登録年月日	昭和・平成 年 月 日	介護福祉士 登録番号	ー (例:D-〇△〇〇〇)
■受講費用区分			
会員、非会員の別	<県内在住もしくは県内事業所に勤務している方> <input type="checkbox"/> 会員 30,000円 <input type="checkbox"/> 非会員 80,000円 ← <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <input type="checkbox"/> 入会希望(入会金5,000円、年会費6,000円) ※後日、入会申込書を送付します。申込と同時に入会されますと、会員価格で受講していただけます。		
(参考) 領域ごとの受講料内訳	<県内在住もしくは県内事業所に勤務している方>		
	I ケア領域	会 員 12,000円	非会員 30,000円
	II 連携領域	会 員 6,000円	非会員 20,000円
	III 運営管理領域	会 員 12,000円	非会員 30,000円
研修受講券のご使用について ※使用される場合は <input checked="" type="checkbox"/> をつけ枚数を記入してください。	<input type="checkbox"/> 使用する 1,000円 × () 枚		

※申し込みに関する情報は、個人情報保護法に基づきこの研修連絡等以外には使用することはありません。

※申請の際に必要な為、介護福祉士登録年月日及び登録番号も必ずご記入ください。