

令和元年度 奈良県老人福祉施設協議会

介護福祉士ファーストステップ研修 開催要項

1. 開催目的

これからの高齢者介護は、ケアの質の担保だけでなく、個別性に着目した多様なニーズへの対応が求められ、私たち老人福祉施設において更なるサービスの質の向上が求められます。

一方、福祉人材の安定的確保が叫ばれるなか、やりがいのある魅力ある現場をつくり、職員の定着を図ることが求められています。

そこで、日本介護福祉士会の認定事業である介護福祉士を対象としたファーストステップ研修として、将来グループリーダーとしての役割を期待される介護職員を対象に、適確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアが実践でき、チームのリーダーや新人職員等の指導係として任用することが期待できるレベルの視点や技術を育成することを目的に、本研修を開催します。

2. 集合研修日時 令和元年 6月13日(木)、6月14日(金)、7月11日(木)、
7月12日(金)、8月22日(木)、8月23日(金)、
9月20日(金)、10月17日(木)、10月18日(金)、
11月14日(木)、11月15日(金)、12月12日(木)、
12月13日(金)

【計13日間 / 10:00~17:45】

3. 主 催 奈良県老人福祉施設協議会

4. 後援(予定) 一般社団法人和歌山県老人福祉施設協議会

5. 受講費 会員 65,000円 (13日間合計:教材費含む)
なお、領域ごとの受講を希望する場合は別に定める額。

6. 研修会場 奈良県社会福祉総合センター(橿原市大久保町 320-11)
(近鉄橿原線・畝傍御陵前(うねびごりょうまえ)駅 東出口下車 北へ徒歩3分)

7. 定 員 48名(各領域ごとの日程にすべてに受講可能な方)
※先着順とし、定員に達し次第、受付終了します。

8. 受講資格 下記の①~③の全ての要件に該当する介護職員
①介護福祉士の資格を取得していること
②2~3年の高齢者介護業務の経験があること
③小グループリーダーやサブリーダーなど、他の職員の指導や助言を行う立場である、または就任予定であり、本研修の受講について所属長の推薦が得られる者

9. 申込締切 令和元年 5月31日(金) 必着

10. カリキュラムの概要

本研修は、集合研修、自己学習・自職場課題で構成しています。受講者にその科目に関する自職場課題について発表いただき、その後講義と演習を行います。

11. 研修科目・日程

日程		会場	科目	講師	
個別ケア領域（第1領域）					
1日目	6/13(木)	奈良県 社会福祉 総合センター 研修室B	「高齢者の尊厳と介護倫理」 利用者の尊厳保持の実践的実現、介護職としての普遍的価値及び倫理を習得する。	特別養護老人ホーム ゆあほうむ榛原 施設長 玉利 佳代子 氏	
2日目	6/14(金)				
3日目	7/11(木)	奈良県 社会福祉 総合センター 大会議室	「行動への気づきと対応」 利用者の行動を統合的に理解し、望ましいケアへの対応を習得する。	養護老人ホーム梅寿荘 主任生活相談員 今井 康順 氏	
4日目	7/12(金)				
5日目	8/22(木)		「コミュニケーションの方法と応用」 理論と技法を習得し、適切なコミュニケーション方法を習得する。	特別養護老人ホーム水杜 施設長 植村 宏光 氏	
チームケア・連携領域（第2領域）					
6日目	8/23(金)	奈良県 社会福祉 総合センター 大会議室	「職場間連携の実践的展開」 介護職としての役割・視点に基づき、他職種と連携したチームケア実践を習得する。	老人総合福祉施設 あくなみ苑 施設長 田中 将史 氏	
7日目	9/20(金)		「家族や地域支援力活用と強化」 家族への適切な対応、利用者の友人・ボランティアの意義を理解し、専門技術を活用したアプローチを習得する。	社会福祉法人祥水園 北野 耕一 氏	
予備日	9/25(水)		※1～7 日目研修において、気象・地震により研修中止になった場合の振替実施日とします。		
8日目	10/17(木)		「観察・記録の的確性」 介護課程に基づいた適正な記録とチームケアの実践を習得する。	特別養護老人ホーム 国見苑 施設長 山本 茂雄 氏	
チームの運営基礎管理領域（第3領域）					
9日目	10/18(金)	奈良県 社会福祉 総合センター 大会議室	「セーフティマネジメント」 利用者の生活を支えるためのセーフティマネジメントのシステムを習得する。	特別養護老人ホーム 水杜 施設長 植村 宏光 氏	
10日目	11/14(木)		「介護職員の健康・ストレス管理」 基本的な人事・労務管理を理解し、心身の健康管理の在り方や対応を習得する。	特別養護老人ホーム延寿 主任生活相談員 小河 良 氏	
11日目	11/15(金)		「中堅職員としてのリーダーシップ」 リーダーシップ理論と実践を学び、役割と責任を習得する。		
12日目	12/12(木)		「問題解決のための思考法」 問題解決のための技法を学び、業務改善の企画提案の実践を習得する。	社会福祉法人 カトリック 聖ヨゼフ・ホーム 総合施設長 平岡 毅 氏	
13日目	12/13(金)		「自職場課題分析」 自職場のサービス、組織、マネジメント課題を把握し、分析する。		
予備日	12/20(金)		※8～13 日目研修において、気象・地震により研修中止になった場合の振替実施日とします。		

※本研修講師は、近畿老人福祉施設協議会ファーストステップ研修講師養成研修修了者が担当いたします。

※科目は、ケアの実践とリーダーとしての視点や技術を習得することから、「個別ケア領域」「チームケア・連携領域」「チームの運営基礎管理領域」の3つの領域で構成しています。

※受講者は、**全領域の受講を原則**とします。ただし、各領域単位での受講を希望する場合は、受講申込書にその旨を記載のうえ、申込ください。協議のうえ参加可否を連絡します。

(未受講領域は、令和2年度開催の本研修でのみ受講を認めます。)

12. 自己学習課題・自職場課題について

研修前課題については、下記のような課題となりますが、詳細は改めてお知らせします。

研修中および研修事後課題については、研修期間中に説明いたします。

<研修前課題について>

○研修前課題：「高齢者介護における尊厳と倫理」（2時限×4日）

事前に「尊厳」と「倫理」に関する資料を配布しますので、予習をしてください。

○自職場課題①：「自職場における介護の課題を探す」（2時限×4日）

高齢者の尊厳を損なっている介護、介護職の職業倫理に反する行為などについて、自職場において3日程度をかけてよく観察して、課題を発見しレポートにまとめてください。

13. 各科目及び全体の修了課題について

本研修は、各科目および最終的な目標達成を確認して、修了証を発行することとなっています。その確認のために、科目ごとの最後の研修時間を使って、達成度の確認を行います。また、全体の成果の確認を行う修了課題として「研修の成果を生かし、自職場における課題と解決方法を提案する」ことをテーマとしたレポートを作成することとしています。

14. 修了証の交付及び欠席の取り扱いについて

本研修の13日間の全てを受講され、修了課題を終えられた受講者に介護福祉士ファーストステップ研修修了証を交付いたします。

なお、領域単位での受講を認められた参加者は、受講領域のみの修了証を交付いたします。

原則、受講者の欠席を認めることはできません。ただし、別紙「介護福祉士ファーストステップ研修における受講者の欠席等の取扱いについて」により対応いたします。

15. 基本タイムスケジュール

受付	9:30~10:00
1~3時限	10:00~12:30 (45分/1時限、時限ごと休憩あり)
昼食・休憩	12:30~13:30 (60分)
4~8時限	13:30~17:45 (45分/1時限、時限ごと休憩あり)

16. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記入の上、令和元年5月31日(金)までに下記事務局へ郵送にてお申し込みください。定員になり次第、受付終了いたします。

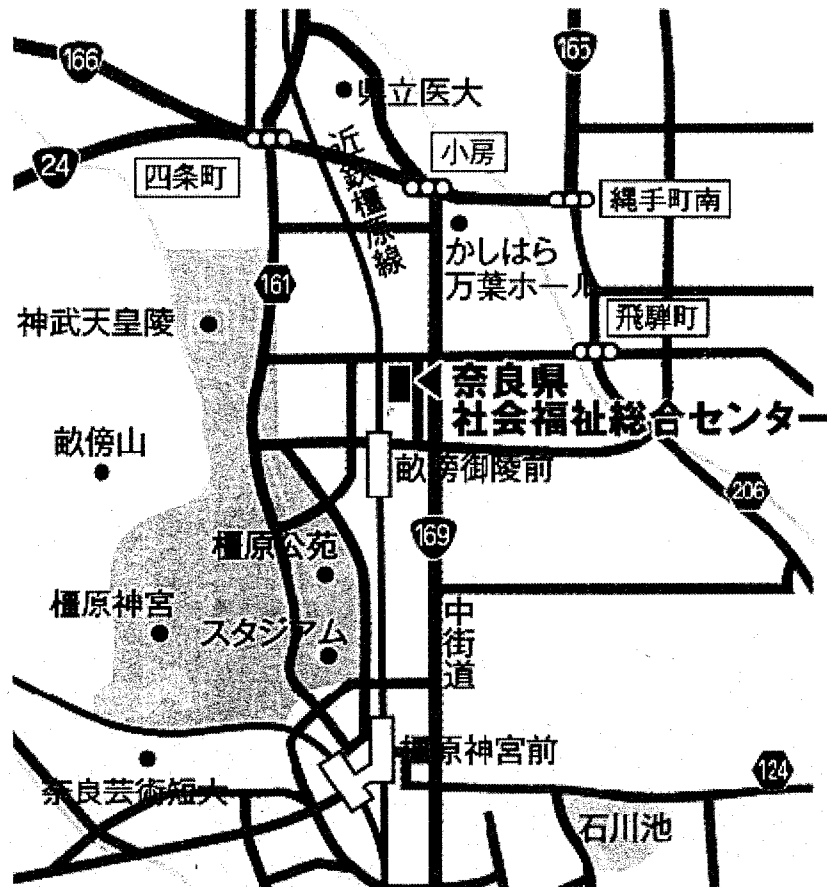
締切後、所属長宛に決定通知・受講費請求書を、受講者宛に事前課題等を文書でご案内いたします。

<申込・お問合せ> 〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉協議会内
奈良県老人福祉施設協議会 事務局 (担当:坂本・西本)

TEL:0744-29-0100 FAX:0744-29-0108 メール:shisetsu@nara-shakyo.jp

【会場案内】

奈良県社会福祉総合センター（橿原市大久保町320-11）



【電車の場合】 近鉄橿原線・畝傍御陵前(うねびごりょうまえ)駅 東出口下車 北へ徒歩3分

【お車の場合】 駐車スペースに限りがあります。

満車の場合は、センター西隣の橿原市営畝傍御陵前駅東駐車場をご利用ください。

(最初1時間 200 円、以降 1 時間 100 円、最大料金 510 円)

別紙2【会員外】 令和元年度 奈良県老人福祉施設協議会
 介護福祉士ファーストステップ研修 受講申込書

(ふりがな) 氏名		性別	男・女	本人写真貼付欄
役職・職種名		年齢	才	※本人写真は 証明写真である 必要はありません。
事業所名				
事業種別	特養・老健・ケアハウス・デイ・ 有料老人ホーム・小規模多機能・ グループホーム・ その他 ()	介護福祉士としての 経験年数	年 月	
現施設での 経験年数	年 月	高齢者介護業務 延べ経験年数	年 月	
電話番号	()	FAX 番号	()	
※受講動機 (受講者ご自身にてご記入ください)				
※備考 (領域単位で受講を希望する場合に、「理由」「受講希望領域」をご記入ください)				
「理由」				

「受講希望領域」				
受講者プロフィール <趣味 (楽しみ)・特技等、ご記入ください>				

* 1施設につき受講希望者が複数名おられる場合は、複写してお使いください。

* 申込書の個人情報について、本研修以外の目的に使用することはありません。

上記の者の奈良県老施協・介護福祉士ファーストステップ研修の受講を承認します。

年 月 日

事業所名 _____

管理者名 _____

申込締切 令和元年 5月31日(金)

返送先: 〒634-0061 橿原市大久保町320-11 奈良県社会福祉協議会内
 奈良県老人福祉施設協議会事務局 行き