2021年度「新カリキュラム対応介護実習指導研修」開催要綱

平成29年10月にまとめられた、福祉人材確保専門委員会の報告書を踏まえ、今後、求められる介護福祉士 像に即した介護福祉士を養成するといった観点から、介護福祉士養成教育内容の見直しが行われました。

しかしながら昨年度の本事業において、介護実習生を受け入れる施設・事業所側に対し、介護実習科目の見直 しが行われた事実が周知されていないこと、適切な実習指導を行うためには、介護実習関係者を対象とした研修 を受講する必要があること等が明らかとなったことから、日本介護福祉士会では、今回の見直し内容等について の周知及び理解の促進を図ることを目的に本研修会を開催致します。

- 1 主 催 一般社団法人 北海道介護福祉士会
- 2 日 時 2021年7月10日(土) 9:30~17:45(入室は9時10分~)
- 3 開催形式 Zoom によるオンライン研修
- 4 研修プログラム

時間(例)	プログラム	時間数			
9:30~10:00	-10:00 オリエンテーション(プログラム及び研修の目的の説明)				
10:00~10:05	00~10:05 休憩				
10:05~11:45 (途中 10 分休憩)	 介護福祉士養成課程見直しの全体像 	1.5			
11:45~12:45	お昼休み				
	介護実習を受け入れる体制づくり				
12:45~14:55 (途中 10 分休憩)	「介護実習」の教育に含むべき事項 ①介護過程の実践的展開 ②多職種協働の実践 ③地域における生活支援の実践	2.0			
14:55~15:05	休憩				
15:05~17:15 (途中 10 分休憩)	グループワーク	2.0			
17:15~17:45	発表とまとめ	0.5			
	合計時間	6.5			

- 5 受講対象者 以下①②のいずれかに該当する者とする。
 - (1)介護福祉士実習指導者講習会の修了者であって、現に介護実習指導者として実習指導にあたっている方、 またはあたる予定のある者
 - (2)介護実習に携わる(携わる予定のある方も含む)介護福祉士養成校の教員、教諭
 - 注意:受講要件に該当する証明書を申込書と共に FAX お願いします。 FAX されていない場合、受講をお断りすることがあります。
 - ①実習指導者講習会修了証書
 - ②介護教員講習会修了証(研修後に講師に就任する予定の方はこの限りではありません。)
- 6 オンライン研修受講の留意事項
 - ー日オンライン(ZOOM)研修を受講可能な環境(パソコン等のハードウェア、ブラウザのソフトウェア等、インターネット回線)が整っていることをご確認ください。
 - パソコンかタブレットでの受講を推奨します。(動画などを視聴するなどデータ容量が大きいのでスマートフォンでは、動作が不安定になりフリーズする恐れがあります。)
 - 受講者側のパソコン等のハードウェアや光回線等のインターネット回線の接続不調により一定時間受講ができなかった場合は、研修修了と認められない場合がありますので、オンライン受講の環境確認及び準備も修了への第一歩です。よろしくお願いいたします。

- 一人1台のパソコンもしくはタブレットで受講してください。(1台のパソコン等で複数人の受講は認められません。)
- 受講時、ビデオカメラの停止または不調により、画像上で受講が確認できない場合は、研修修了と認められない場合があります。
- 受講に関する書類や研修資料などをEメールで送ります。そのため申込時はメールアドレスが必要です。またEメールの送受信ができることが必須条件です。
- 上記のメールアドレスはキャリアメールの使用はできません。
 - ※ キャリアメールとは NTT ドコモ の「docomo.ne.jp」、 KDDI (au) の「ezweb.ne.jp」、ソフトバンクモバイル の「softbank.ne.jp」 などのことです。
- オンライン研修に関わる通信料は受講者負担とさせていただきます。(ご使用のインターネット回線のご契約内容等をご確認下さい。)
- 当方のオンライン環境に起因しない原因により、途中で受講ができなくなった場合についても、基本的にはご返金できません。
- 7 受講料 会員・賛助会員 3,000円

非会員

6,000円

- 8 定 員 35名
- 9 申込方法 『申込書』にご記入の上FAXにて事務局へお申し込み下さい。
- 10 申込締切日 <u>2021年6月24日(木)(申込締切を延長しました)</u>

先着順での受付となりますが、定員に達しない場合は、締め切り日以降も受け付けを致します ので、事務局にお問い合わせください。

- 11 決定通知
- ・申込期間終了後、受講の可否については受講決定通知書にて、申し込み時に頂いたアドレスにEメールにて送信いたします。
- ・受講決定通知書と合わせて、研修オリエンテーション及びZOOM接続・操作確認の開催日程をご案内します。
- 12 受講当日
- 会員には生涯研修ポイントが付与されます(4ポイント)。
- ご自分で生涯学習手帳に「受講日、研修名、時間数、ポイント数」をご記入ください。事務 局の方でポイントを付与(登録)いたします。
- 研修修了者には後日修了証が発行されます。
- 13 個人情報の保護 受講申込書に記入された個人情報は、研修の目的のみに利用いたします。
- 14 問い合わせ先 一般社団法人北海道介護福祉士会 事務局

〒 060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目1 かでる2・7 4階

TEL • FAX: 011-222-5200

Mail: info@hokkaio-kaigo.jp

※担当は、月曜日~木曜日の午後1時から午後5時までです。

その他の日の問い合わせ先 携帯番号 090-1645-9407(事務局長 羽山)まで

(電話に出ない場合は留守番電話に、氏名、電話番号、用件を録音して下さい。こちらから掛け直します。)

北海道介護福祉士会ホームページ

http://www.hokkaido-kaigo.jp/
QR ¬─ F



北海道介護福祉士会 事務局 行き【FAX O11-222-5200】 6/24〆切

〈送信票不要〉

2021年度 新カリキュラム対応介護実習指導研修 受講申込書

年 月 日

標記について、下記とおり受講を申し込みます。

※下記必要事項にご記入又は○印及び✓をお付けください。

示心	について、下記とお	り文語を中しる	<u>△</u> かより。		次下記必安争步	にこむ人又はし印	及ひくをお付けくたさ	.···。
受講者情報	氏名	フリガナ			性別			
						口男	口女	
		※修了証書に記載	しますので、氏名は正確にご言	己入下さい。				
	参加対象区分	□会員 会	会員番号 :					
		□賛助会員 施設名:						
		□非会員						
	住 所	₸	-					
	電話•携帯電話	電話	_	_	FAX	_	_	
		研修当日を含めて.	▲ 、必ず連絡が取れるようにお伺	いします				
	オンライン環境の	ロパソコン	<i>,</i> □タブレット	□スマー	トフォン			
	確認	h	性能の関係で、画像や動画が)受講に支障が生	じる可能性があります	す。
所属先情報	法人名							
	施設•事業所名							
	所在地	〒 -						
	電話·FAX	電話	_	_	FAX	_	_	
 メールアドレス (必須)		@						
※受講決定書、ZOOMのID、研修資料等は、E-mailにて送信しますので分かりやすく正確にご記入下さい。								0
受講要件 該当する方に☑を入れてください							指導経験年数	攵
↑護福祉士実習指導者講習会の修了者であって、現に介護実習指導者として実習指導にあたっている者、またはあたる予定のある者							年	
□ 介護実習に携わる(携わる予定のある者も含む)介護福祉士養成校の教員、教諭								年
※受講要件に該当する証明書(写し)も添付してお申し込みください。証明書がない場合、受講をお断りすることがあります。								
実習指導者講習会修了証書もしくは介護教員講習会修了証								

【お申込方法】この受講申込書によりFAXで、一般社団法人北海道介護福祉士会 事務局までお申し込みください。

(事務局担当者:大久保 小野)