

## 介護福祉士実習指導者フォローアップ研修 開催要綱

### 【目的】

介護実習は実践を通じて養成校で習得し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、対人援助コミュニケーションを学べる貴重な場となっています。また、実際の介護現場に参画することで多職種協働の在り方を学び、介護福祉士としての自覚と専門性を育むことができるなど、介護福祉士の養成課程において非常に重要な要素を担っています。

群馬県介護福祉士会では、介護実習を指導する立場である介護福祉士実習指導者講習会修了者または介護実習を担当する者を対象に、介護実習の指導力向上と実習環境を整え、効果的に実習が展開できるようになることを目的として本研修を開催します。

【日時】 令和3年2月20日（土） 13：00～16：30（休憩含む） 12：30～受付

【場所】 群馬県社会福祉総合センター B01 会場（群馬県前橋市新前橋町13-12）

【対象】 介護福祉士実習指導者講習会修了者または介護実習を担当する者

【定員】 24名（原則として先着順とさせていただきます。）

【受講料】 無料

### 【プログラム】

時間	内容（予定）
12：30～12：55	受付
12：55～13：00	開会・オリエンテーション
13：00～16：00 (休憩時間含む)	<p>【講義】 介護福祉士養成課程カリキュラム改正により変更となった、介護実習指導の内容やポイントを学び、実習指導者の指導力向上を目指します。</p> <p>【グループワーク】 講義内容を基に介護実習を受け入れる体制づくりのためのグループワークを行い、実習環境向上を目指します。</p>
16：00～16：30	質疑応答、アンケート
16：30	終了

【申込み】 申込み方法：裏面の「参加申込」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

申込み締切：令和3年2月5日（金）

【その他】 ※参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営のみに使用いたします。研修会では、参加者名簿を作成し、掲示等することがあります。

※当日の駐車場は構内駐車場をご利用ください。（満車の場合は構外駐車場のご利用をお願い致します。）

FAX 027-255-6173 (送信表不要)

一般社団法人群馬県介護福祉士会 事務局 行き

令和 年 月 日

申込施設・団体名 \_\_\_\_\_

連絡担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

	ふりがな 氏名	職種・役職名	会員・非会員 <small>どちらかに○を記入してください。</small>	介護福祉士実習指導者講習会受講有無 <small>どちらかに○を記入してください。</small>
1			会員・非会員	受講済・未受講
2			会員・非会員	受講済・未受講
3			会員・非会員	受講済・未受講
4			会員・非会員	受講済・未受講

※参加希望者お一人ずつ各項目に記入してください。(ご連絡先のご記入を必ずお願いします。)

※申込締切 令和3年2月5日(金)

【感染症対策】

- ・本研修は群馬県介護福祉士会の感染対策マニュアルに基づいて開催いたします。
  - ・換気のため室温に変動がありますので、衣類等で体温調節できるようご準備ください。
  - ・受講の際は、ご自宅での検温、マスクの着用をお願いいたします。また、センター入館時には健康状態申告書の記入と提出が必要となりますので、ご留意ください。なお、当日の健康状態によって受講の自粛を要請することがあります。ご理解とご協力をお願いいたします。
- ※新型コロナウイルス感染拡大による社会情勢の悪化や感染対策を実施しても皆さまの安全が確保できない場合は本研修を中止することがあります。ご理解とご協力をお願いいたします。  
なお、中止の際は当会事務局より連絡差し上げます。

【お問い合わせ・お申込み先】

一般社団法人群馬県介護福祉士会 事務局

〒371-8525 群馬県前橋市新前橋町 13-12 群馬県社会福祉協議会 地域福祉課内

TEL : 027-255-6226

Fax : 027-255-6173