

令和 2 年 9 月

令和 2 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新カリキュラム対応 介護実習指導研修を開催致します。

1. 主 催 一般社団法人 京都府介護福祉士会

2. 実 施 一般社団法人 京都府介護福祉士会

3. 日 時 令和 2 年 11 月 5 日（木）

4. 会 場 ハートピア京都 4 階 第 5 会議室

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町 375 番地

5. 研修内容

時間（予定）	プログラム	時間数
10：00～12：00	はじめに プログラム、研修の目的	2.0
	介護福祉士養成課程見直しの全体像	
	介護実習を受け入れる体制づくり	
13：00～15：00	「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
15：00～17：00	グループワーク	2.0
17：00～17：30	発表とまとめ 研修アンケート	0.5
合 計		6.5

6. 受講対象者 以下①②のいずれかに該当する者。
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者、またはあたる予定のある者
②介護実習に携わる（携わる予定のある者も含む）介護福祉士養成校の教員、教諭
7. 定 員 25 名程度
8. 申込方法 以下のいずれかの方法でお申込ください。
・『申込書』様式 2（メールもしくは FAX にて送付）
* メールアドレス : kyoto-kaigofukushi@trust.ocn.ne.jp
* FAX 番号 : 075-708-6462
9. 募集期間 令和 2 年 9 月 18 日（金）～令和 2 年 10 月 16 日（金）
※期日までに定員に達した場合はその時点で締め切らせていただきます。
10. 受 講 料 会員：4,000 円 非会員：8,000 円
※受講料のお支払いに関しては後日送付させていただきます受講決定可否通知書をご確認下さい。
11. 決定通知 **締切後、10 月 21 日(水)までに郵送にてご案内致します。**
12. 受講当日
・ 受講決定通知をご持参下さい。
・ 日本介護福祉士会の会員には生涯研修ポイントが付与されます。(4.0pt)
・ 当日に配布のテキストはお持ち帰りいただけます。
・ 昼食は適宜ご準備ください
・ 研修修了者には修了証が発行されます
13. 問い合わせ先 一般社団法人京都府介護福祉士会 事務局（担当：小林）
〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入る清水町 375 番地
ハートピア京都 6 階
Tel : 075-708-6461 Fax : 075-708-6462
Mail : kyoto-kaigofukushi@trust.ocn.ne.jp