

令和元年度 高齢者福祉施設相談職員研修会 開催要綱

- 1 目的 利用者・家族に対して求められる相談員としての役割や、他職種連携を踏むうえで求められるコミュニケーション方法について学ぶ。
- 2 主催 大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催日時 令和元年9月11日（水）
9：50～16：00
- 4 会場 大分県社会福祉介護研修センター
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号
TEL：(097)552-6888 FAX：(097)552-6868
- 5 対象者 高齢者福祉施設において相談業務に携わる職員
- 6 定員 100名
※先着順で定員になり次第、募集を終了しますのでご了承ください。
定員に達した場合は、当センターホームページ上でお知らせします。
- 7 資料代 1人 1,000円
※当日、現金でお支払ください。お釣りの出ないようご準備願います。
- 8 参加申込 (1) 別紙「受講申込書」により、令和元年7月26日（金）までに大分県社会福祉介護研修センターあてFAXでお申込みください。
(2) 受講決定者には、受講申込書が届いてから1週間以内に受講申込書に「受講決定」と押印してFAXで返送します。これにより受講決定通知に代えさせていただきます。また、定員が超過した場合等により受講をお断りする際も「受講不可」と押印してFAXで返送します。

- (3) 受講申込書を提出後、10日間経っても「受講決定」または「受講不可」と押印された受講申込書が返送されない場合は、当センターまでご連絡ください。
- (4) 受講者には、事前アンケートを提出していただきます。
受講申込書と併せて、「受講決定者 事前アンケート」をFAXにて提出してください。
- (5) 参加者に関する個人情報、研修の参加者名簿の作成や演習時の班分け等、研修に関連する事柄以外で使用することはありません。
- (6) 申込み後のキャンセル及び当日の遅刻、欠席につきましては、必ずご連絡ください。
- (7) 研修会場は、空調管理に努めていますが、体感温度には個人差がございますので、出来るだけ温度調整のできる服装でお越しください。

9 プログラム

時間	研修内容	ねらい
9:20	受付	
9:50	開会・オリエンテーション	
10:00	【講義】 「利用者・家族・他職種連携の狭間で揺れる思い」～コミュニケーションとは？他職種連携とは何か～ 講師：植田寿之氏	入所者・その家族に対しての相談員としての役割を確認し、さらに介護職、管理栄養士、看護職、医師などの他職種とのチームケアを行うために求められるコミュニケーション方法について学ぶ。 入所者・その家族と他職種との間に介入するなかで、相談員としてどのように向き合えるか、その課題やコミュニケーションについて学ぶ。
16:00	閉会	

※12:00～13:00は、昼食・休憩となります。

※カリキュラムの内容・構成等は変更する場合があります。

10 講師 植田 寿之 氏

《プロフィール》

職 歴 : 京都府立心身障害者福祉センター生活指導員
奈良県心身障害者リハビリテーションセンター生活指導員
皇學館大学社会福祉学部助手
梅花女子大学現代人間学部講師及び准教授
歴 任 : 社団法人日本社会福祉士会理事、奈良県社会福祉士会会長 など
現 在 : 現在はフリーで講演・研修・執筆等の活動中

《主 な 著 書》

『マンガで学ぶ 対人援助職の仕事 ～在宅介護と介護予防をめぐる人々の物語』(創元社)
『日常場面で実践する 対人援助スーパービジョン』(創元社)
『物語で学ぶ 対人援助職場の人間関係 ～自己覚知から成長へ』(創元社)
『対人援助職の燃え尽きを防ぐ ～個人・組織の専門性を高めるために』(創元社)
『続・対人援助職の燃え尽きを防ぐ 発展編 ～仲間を支え、高め合うために』(創元社)

- 11 その他
- (1) 昼食は各自でご用意ください。なお、研修当日、会場で業者の方が弁当(500円)の予約を受け付けていますので、ご希望の方は当日お申し込みください。
 - (2) 研修会場周辺の坂道や信号機のない交差点において交通事故が多発しておりますので、交差点での一旦停止や左右の安全確認を徹底してください。
 - (3) 自然災害等により研修の開催が困難であると判断したときは、急遽、日程変更等の対応をとる場合がございます。その際は、当センターホームページによりお知らせします。
 - (4) 身体ご障がいがある等特別な配慮等が必要な場合は、事前にご相談ください。
 - (5) 研修会場は、空調管理に努めていますが、体感温度には個人差がありますので、温度調整のできる服装でお越しください。
 - (6) 申込み後のキャンセル及び当日の遅刻、欠席につきましては、必ずご連絡ください。研修準備の関係上、キャンセル希望の方は、早めにお知らせください。

12 申込先及び問い合わせ先

大分県社会福祉介護研修センター 社会福祉研修部 (担当: 安部)
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号
TEL (097) 552-6888 FAX (097) 552-6868

別紙 ※本票のみFAX送信してください（別途送信票等は不要です）。

申込締切：令和元年7月26日（金）必着



大分県社会福祉介護研修センター行
FAX：(097) 552-6868

大分県社会福祉介護研修センター押印欄

※別紙事前アンケートを併せてお送りください。（FAXにて）

令和元年度 高齢者福祉施設相談職員研修会 受講申込書

No.	ふりがな 氏名	職名	相談職員経験年数
1			年 月
2			年 月

※相談職員経験年数は、おおよその通算期間をご記入ください。

上記のとおり提出します。

大分県社会福祉介護研修センター所長 殿

令和元年 月 日

法人名

施設名

所属長名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____