

## 平成30年度 第1回介護福祉士実習指導者講習会 開催要項

### 1. 趣 旨

介護ニーズの多様化により、平成19年に法改正され、介護福祉士の資格取得方法、教育内容の見直しがなされました。それに伴い、実習施設の要件、実習指導者の要件も見直されましたことはご周知のとおりです。つまり、より質の高い介護福祉士養成のためには、養成施設等での学びだけではなく、実践の場である実習施設での学びの向上が大変重要なこと、また同時に施設等の指導者の向上につながることを狙いとした指針ではないかと推測されます。

そこで、介護福祉士養成教育課程の「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して、必要な専門的知識及び教育方法を習得していただくために本研修を実施するものです。

なお、介護福祉士養成校の実習生(実習Ⅱ)の受け入れには本研修が必須となります。

2. 主 催 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校

3. 日 時 1日目: 平成30年9月15日(土) 9:20~17:00  
2日目: 平成30年9月16日(日) 9:30~16:30  
3日目: 平成30年10月6日(土) 9:30~17:30  
4日目: 平成30年10月7日(日) 9:30~16:30

※受付は各開始時間の20分前からです。(印鑑をご持参ください)

4. 会 場 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校  
〒534-0025 大阪市都島区片町1-5-13  
大手前センチュリービル3階  
TEL 06-6136-1117 FAX 06-6136-1115

5. 研修内容 別紙プログラムの通り

6. 参加対象 介護福祉士資格を取得されている方、現在実習施設において実習の指導者である方、今後実習指導者になる方、ステップアップをしたい方が対象となります。  
※当研修は単位制ではありませんので4日間すべて受講できる方に限ります。遅刻・早退は認められませんのでご注意ください。

7. 定 員 60名

8. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上FAXまたは郵送願います。

9. 申込期間 平成30年5月21日(月)~ 8月31日(金)(必着)

10. 参加費用 受講決定後お振り込みください。

11. 受講料 **23,000円(テキスト代含む)**  
※実習先施設・卒業生その紹介者割引・実務者研修紹介先施設  
**18,000円(テキスト代含む)**

12. 振込先 近畿大阪銀行 千林西支店 普通 0410030  
学校法人 近畿社会福祉専門学校  
理事長 鉄村俊夫

# 平成30年度第1回 介護福祉士実習指導者講習会 日程表

近畿社会福祉専門学校

日	時	研 修 科 目	主 な 内 容
1 日 目  (9/15)	9:00～	【受付】	
	9:20	【開講式／オリエンテーション】	開講挨拶、事務連絡
	9:30～ 11:30 (120分)	【講義】 介護の基本と教育	(講義)：介護福祉士が働く場で必要とされる法や制度の動向を理解する(社会福祉士及び介護福祉士法、介護保険法、障害者自立支援法等の法制度、倫理等)
	12:30～ 17:00 (270分)	【講義・演習】 実習指導の理論と実際	(講義)実習指導の基本と実習指導者のあり方等について理解する (①実習の意義・目的、②教育者としての実習指導者の役割、③介護実習の目標、④介護福祉士養成校との連携) (演習)養成校との実習前の連絡会のシミュレーション体験とグループワーク
2 日 目  (9/16)	9:30～ 12:00 (150分)	【講義】 介護過程の理論と指導方法①	(講義)介護過程の意義と目的 ICFの理解 介護過程の展開(アセスメント・計画の立案・実施・評価)の理解 実習指導(介護過程)の方法について
	13:00～ 16:30 (210分)	【演習】 介護過程の理論と指導方法②	(演習) 事例演習 個別ワークでのアセスメント・計画の立案 グループワークでのアセスメント・目標の設定 実習指導(介護過程)の方法について、個別・グループワーク
3 日 目  (10/6)	9:30～ 12:30 (180分)	【講義・演習】 スーパービジョンの意義と活用及び実習生の理解①	(講義)：実習におけるスーパービジョンの意義と目的を理解する  (演習)：基礎となるコミュニケーションや面接技法のロールプレイ
	13:30～ 17:30 (240分)	【講義・演習】 スーパービジョンの意義と活用及び実習生の理解②	(講義)：事例を通して実習生の理解及び指導方法について学ぶ  (演習)：グループワークによる実習指導の事例検討
4 日 目  (10/7)	9:30～ 12:30 (180分)	【講義・演習】 実習指導の方法と展開	(講義)：指導計画の作成と指導方法を理解する(①介護実習指導計画の作成と指導目標、②実習記録の書き方と指導方法、③カンファレンスの持ち方、評価方法等) (演習)：中間カンファレンスのロールプレイでのグループワーク
	13:30～ 15:00 (90分)	【講義・演習】 実習指導における課題への対応	(講義)：実習指導における自職場の課題への対応方法について理解する  (演習)：実習場面での学生への関わり方、記録の書き方
	15:10～ 16:10 (60分)	【講義・演習】 実習指導者に対する期待	(講義)：専門職に求められる倫理、資質、能力等を理解する 介護福祉士のキャリアアップと生涯研修制度、自職場の実習受け入れの効果を理解する (演習)：実習生の傾向、課題の演習
	16:10～ 16:30	【閉講式】	

★出席印が必要ですので、印鑑を毎回ご持参ください

※昼休憩60分

※各日程とも講義、演習の間で1校時(90分)で10分の休憩を行う

# 平成30年度第1回 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

(期日を確認のうえ郵送してください)

ふりがな 氏名(性別)				(男・女)
生年月日	西暦	年	月	日 (満歳)
勤務先	法人名 施設名 施設の種別	(役職・職種)		
連絡先 ※いずれかに○印	(勤務先・自宅) 住所 〒 -	電話	FAX	
介護福祉士資格取得年	(昭和・平成・西暦)			年
介護福祉士登録番号				
取得後、介護福祉士として実務に従事した経験年数				年 月
実習指導の状況 ※いずれかに○印	1. 現に実習指導をしている 2. 今後実習指導をする予定 3. スキルアップのため			
<b>【本校卒業者、実習先職員等記入欄】</b>  ( )期生 または 平成 年卒業【卒業生の場合】  氏名 <span style="float:right">印</span>  上記の者は、 (1.現に実習指導をしている 2.今後実習をする予定)職員として、本研修会の受講を させたく推薦します。  氏名  <span style="float:right">印</span>		受講料振込証明書添付		

※申込者の個人情報は、実習指導者特別研修会の運営目的以外には使用しません。

※介護福祉士免許の写し1枚添付してください。

〒534-0025 大阪市都島区片町1-5-13  
 大手前センチュリービル3階  
 学校法人田島学園  
 近畿社会福祉専門学校

## 平成30年度 第2回介護福祉士実習指導者講習会 開催要項

### 1. 趣 旨

介護ニーズの多様化により、平成19年に法改正され、介護福祉士の資格取得方法、教育内容の見直しがなされました。それに伴い、実習施設の要件、実習指導者の要件も見直されましたことをご周知のとおりです。つまり、より質の高い介護福祉士養成のためには、養成施設等での学びだけではなく、実践の場である実習施設での学びの向上が大変重要なこと、また同時に施設等の指導者の向上につながることを狙いとした指針ではないかと推測されます。

そこで、介護福祉士養成教育課程の「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して、必要な専門的知識及び教育方法を習得していただくために本研修を実施するものです。

なお、介護福祉士養成校の実習生(実習Ⅱ)の受け入れには本研修が必須となります。

### 2. 主 催 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校

3. 日 時 1日目： 平成31年2月10日(日) 9:20～17:00

2日目： 平成31年2月11日(月・祝) 9:30～16:30

3日目： 平成31年3月9日(土) 9:30～17:30

4日目： 平成31年3月10日(日) 9:30～16:30

※受付は各開始時間の20分前からです。(印鑑をご持参ください)

### 4. 会 場 学校法人 田島学園 近畿社会福祉専門学校

〒534-0025 大阪市都島区片町1-5-13

大手前センチュリービル3階

TEL 06-6136-1117 FAX 06-6136-1115

### 5. 研修内容 別紙プログラムの通り

### 6. 参加対象 介護福祉士資格を取得されている方、現在実習施設において実習の指導者である方、今後実習指導者になる方、ステップアップをしたい方が対象となります。

※当研修は単位制ではありませんので4日間すべて受講できる方に限ります。遅刻・早退は認められませんのでご注意ください。

### 7. 定 員 60名

### 8. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上FAXまたは郵送願います。

### 9. 申込期間 平成30年10月1日(月)～平成31年2月1日(金)(必着)

### 10. 参加費用 受講決定後お振り込みください。

### 11. 受講料 **23,000円(テキスト代含む)**

※実習先施設・卒業生その紹介者割引・実務者研修紹介先施設

**18,000円(テキスト代含む)**

### 12. 振込先 近畿大阪銀行 千林西支店 普通 0410030

学校法人 近畿社会福祉専門学校

理事長 鉄村俊夫

## 平成30年度第2回 介護福祉士実習指導者講習会 日程表

近畿社会福祉専門学校

日 時	研 修 科 目	主 な 内 容	
1 日 目  (2/10) (日)	9:00～	【受付】	
	9:20	【開講式／オリエンテーション】	開講挨拶、事務連絡
	9:30～ 11:30 (120分)	【講義】 介護の基本と教育	(講義)：介護福祉士が働く場で必要とされる法や制度の動向を理解する(社会福祉士及び介護福祉士法、介護保険法、障害者自立支援法等の法制度、倫理等)
	12:30～ 17:00 (270分)	【講義・演習】 実習指導の理論と実際	(講義)実習指導の基本と実習指導者のあり方等について理解する(①実習の意義・目的、②教育者としての実習指導者の役割、③介護実習の目標、④介護福祉士養成校との連携) (演習)養成校との実習前の連絡会のシミュレーション体験とグループワーク
2 日 目  (2/11) (月・祝)	9:30～ 12:00 (150分)	【講義】 介護過程の理論と指導方法①	(講義)介護過程の意義と目的 ICFの理解 介護過程の展開(アセスメント・計画の立案・実施・評価)の理解 実習指導(介護過程)の方法について
	13:00～ 16:30 (210分)	【演習】 介護過程の理論と指導方法②	(演習) 事例演習 個別ワークでのアセスメント・計画の立案 グループワークでのアセスメント・目標の設定 実習指導(介護過程)の方法について、個別・グループワーク
3 日 目  (3/9) (土)	9:30～ 12:30 (180分)	【講義・演習】 スーパービジョンの意義と活用及び実習生の理解①	(講義)：実習におけるスーパービジョンの意義と目的を理解する  (演習)：基礎となるコミュニケーションや面接技法のロールプレイ
	13:30～ 17:30 (240分)	【講義・演習】 スーパービジョンの意義と活用及び実習生の理解②	(講義)：事例を通して実習生の理解及び指導方法について学ぶ  (演習)：グループワークによる実習指導の事例検討
4 日 目  (3/10) (日)	9:30～ 12:30 (180分)	【講義・演習】 実習指導の方法と展開	(講義)：指導計画の作成と指導方法を理解する(①介護実習指導計画の作成と指導目標、②実習記録の書き方と指導方法、③カンファレンスの持ち方、評価方法等) (演習)：中間カンファレンスのロールプレイでのグループワーク
	13:30～ 15:00 (90分)	【講義・演習】 実習指導における課題への対応	(講義)：実習指導における自職場の課題への対応方法について理解する  (演習)：実習場面での学生への関わり方、記録の書き方
	15:10～ 16:10 (60分)	【講義・演習】 実習指導者に対する期待	(講義)：専門職に求められる倫理、資質、能力等を理解する  介護福祉士のキャリアアップと生涯研修制度、自職場の実習受け入れの効果を理解する (演習)：実習生の傾向、課題の演習
	16:10～ 16:30	【閉講式】	

★出席印が必要ですので、印鑑を毎回ご持参ください

※昼休憩60分

※各日程とも講義、演習の間で1校時(90分)で10分の休憩を行う

# 平成 30 年度第 2 回 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

(期日を確認のうえ郵送してください)

ふりがな 氏名(性別)	(男・女)		
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
勤務先	法人名 施設名 施設の種別 (役職・職種)		
連絡先 ※いずれかに○印	(勤務先・自宅) 住所 〒 -	電話	FAX
介護福祉士資格取得年	(昭和・平成・西暦) 年		
介護福祉士登録番号			
取得後、介護福祉士として実務に従事した経験年数	年	ヵ月	
実習指導の状況 ※いずれかに○印	1. 現に実習指導をしている 2. 今後実習指導をする予定 3. スキルアップのため		
<b>【本校卒業者、実習先職員等記入欄】</b>  ( )期生 または 平成 年卒業【卒業生の場合】  氏名 <span style="float:right">㊟</span>  上記の者は、 (1.現に実習指導をしている 2.今後実習をする予定)職員として、本研修会の受講を させたく推薦します。  _____ 氏名 <span style="float:right">㊟</span>		受講料振込証明書添付	

※申込者の個人情報は、実習指導者特別研修会の運営目的以外には使用しません。

※介護福祉士免許の写し1枚添付してください。

〒534-0025 大阪市都島区片町 1-5-13  
 大手前センチュリービル3階  
 学校法人田島学園  
 近畿社会福祉専門学校