

開催趣旨

私たち介護福祉士が、自ら介護福祉士の専門性や課題について考え、その考えを議論し、深めあうこと、そして社会に発信していくことを目的に当研修会を開催します。

《 プログラム 》

時間	内容
9:30～	開場・受付
10:00～ 10:30	開会式典 <ul style="list-style-type: none"> ・開会宣言 関東・甲信越ブロック研修会実行委員長 ・歓迎の辞 神奈川県介護福祉士会会長 ・主催者挨拶 日本介護福祉士会会長 ・来賓祝辞 ・来賓紹介
10:30～ 11:20	厚生労働省 行政説明 交渉中
11:20～ 11:30	休憩
11:30～ 12:40	基調講演 「自らの仕事に誇りをもち社会的ニーズに応える介護福祉士とは ～専門知識や技術を活かす生命倫理的思考の育成と実践～」 (株)日本ヒューマンヘルスケア研究所所長 中村裕子氏 (医学博士・保健学修士)
12:40～ 13:40	昼食休憩
13:40～ 15:10	グループディスカッション ○テーマ A 「介護福祉士の技術力」 A-① 介護技術 (栃木県) 座長:青柳達巳氏 発題者:斎藤和孝氏 A-② コミュニケーション(群馬県) 座長:小池昭雅氏 発題者:佐藤 剛氏 A-③ 介護過程の展開 (東京都) 座長:佐々木宰氏 発題者:平塚裕治氏 ○テーマ B 「介護福祉士のサポート力」 B-① 後輩の育成 (山梨県) 座長:堀 真一氏 発題者:坂本雅幸氏 B-② 本人・家族へのアプローチ(新潟県) 座長:宮崎則男氏 発題者:大越幸栄氏 B-③ 認知症の人のケア (埼玉県) 座長:山口 真氏 発題者:鷺谷公平氏 ○テーマ C 「介護福祉士のマネジメント力」 C-① 地域連携 (長野県) 座長:原田 剛氏 発題者:神林克彦氏 C-② リーダーシップ(茨城県) 座長:沼田正人氏 発題者:森 久紀氏 C-③ 組織運営 (千葉県) 座長:山本英清氏 発題者:松土明彦氏
15:10～ 15:30	休憩・まとめ
15:30～ 16:10	全体会 ・ グループディスカッション 報告
16:10～ 16:40	閉会式

飛躍しよう！
受け身の研修ではなく
全員参加型、誰もが主役に！

中村裕子氏のプロフィール (基調講演)

専門領域：介護福祉学、認知症介護、行動神経学
 臨床(生命)倫理学、言語聴覚障害学
 国際保健学
 著書：「臨床家のための生命倫理学」監訳 他多数

～グループディスカッションの方法について～

研修会参加者は9つのグループディスカッションテーマから参加したいテーマを選び参加してください。
グループディスカッションは自らの考えを述べ、お互いの考えを深めあう、全員参加型の方法で行います。

グループディスカッション概要紹介

介護福祉士の 技術力	A-①	介護技術	介護の基本って？自立支援って？根拠ある介護技術って？ ～移動・移乗編～
	A-②	コミュニケーション	介護福祉士に欠かせないコミュニケーション力を どう養っていくか
	A-③	介護過程の展開	介護計画の実施経過をもとに、一定期間を経過した後にその計画を振り返る ことで当初の計画立案上の課題を見出し、より適切な介護計画や介護過程の 展開のあり方についてグループ形式で検討する
介護福祉士の サポート力	B-①	後輩の育成	職場での新人教育の実際について現状・課題を議論する
	B-②	本人・家族への アプローチ	個別ケア時代の家族とのかかわりについて考えていきましょう
	B-③	認知症の人のケア	難しく考えないFTD(前頭側頭型認知症)の対応
介護福祉士の マネジメント力	C-①	地域連携	一人ひとりのケア実践から広がる地域とのつながり
	C-②	リーダーシップ	部下のやる気を引き出して、 会社にとって必要な人材に育てよう！！
	C-③	組織運営	介護職員としての実践知を有効に活用した組織運営を 考えてみよう

申し込み方法

①参加申し込みについて

参加費を、下記の神奈川県介護福祉士会指定口座にお振り込み願います。振り込み手数料は、申込者の負担になりますので、予めご了承ください。なお、振込用紙の控えをもって、領収書に代えさせていただきます。

裏面の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、参加費の振込領収書を貼付し、平成28年9月10日(土)までに、神奈川県介護福祉士会事務局にFAX(045-222-6676)でお申し込み下さい。 ※研修会の参加券は、10月上旬に、お送りいたします。

②グループディスカッションの参加グループについて

参加を希望されるグループテーマ番号を、第3希望まで、「参加申込書」にご記入下さい。希望人数により、参加されるグループの調整をさせていただくこともございますので、ご了承ください。

③昼食の申し込みについて

昼食(お弁当)を希望される方は、「参加申込書」の昼食申込欄にご記入下さい。メルパルク横浜特製弁当をご用意させていただきます。なお、会場は食べ物の持ち込みができません。

④変更・取消について

参加申込等の変更・取り消しについては、トラブル防止の観点から、FAXにて、神奈川県介護福祉士会事務局までお願いします。(電話での変更・取り消しはお受けできません。)

また、11月1日以降の参加取り消しによる参加費・昼食代の返金は致しかねますのでご了承ください。

振込先 : 横浜銀行 横浜駅前支店
店番 : 383 □座番号 : 2030405
□座名義 : 神奈川県介護福祉士会



第23回 公益社団法人日本介護福祉士会 関東・甲信越ブロック研修会
FAX 申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		支部名 (都道府県)	
参加者氏名			
グループディスカッション 参加希望グループ (A-①、 B-③ など)	第一希望	第二希望	第三希望
参加者住所 (参加券送付先)	(〒)		
参加者連絡先	T e l : F a x :		
申込区分・参加費 (いずれかに○)	一般 ・ 学生 ・ 会員(会員番号:) 5,000 円 1,000 円 3,000 円		
昼食申込み (特製弁当 1,500 円)	有り ・ 無し	振込領収書 貼付欄	
合計金額	円		
《お問い合わせ先》 〒231-0002 神奈川県横浜市中区海岸通り4-23 マリンビル305 公益社団法人 神奈川県介護福祉士会 TEL) 045-319-6687			
FAX 045-222-6676 申込み締切:9月10日			