平成３０年度リーダー研修会　前期（講師養成特別講座）
東　京　会　場　開　　催　　要　　綱

１　趣　　旨　　今後ますます高度化、複雑化する介護ニーズに対応するため、私たち介護福祉士には研鑽を積み専門性の向上を図るだけでなく、後輩を指導・育成する役割が求められています。
　そこで､現に指導的立場､または今後指導的立場になる介護福祉士を対象として、指導者又は講師としての基礎的事項の修得を目的として本講座を開催します。

２　主　　催　公益社団法人日本介護福祉士会

３　後　　援　公益財団法人社会福祉振興・試験センター

４　期　　日　平成３０年１２月１４日（金）～　平成３０年１２月１６日（日）

５　会　　場　東京都内（調整中）

６　講　　師　東京福祉専門学校　副学校長　白井　孝子　氏

７　内　　容　別紙「プログラム」のとおり

８　受講要件　以下の①、②を満たし、③若しくは④を満たす者。
①介護福祉士資格取得後、現場経験５年以上
（現場経験の捉え方
・介護職、ケアマネジャー、相談業務、管理職、教育職）
②支部推薦
③現在支部において研修の講師をしている
④今後支部において研修の講師を予定している者

※今回の研修（前期）は、（後期）に開催する、介護福祉士基本研修講師養成研修、サービス提供責任者研修講師養成研修、ファーストステップ研修講師養成研修に進むため必須の研修となります。
※後期研修のみの受講はできませんのでご注意ください。
※修了証は（後期）研修修了者が対象となります。本研修の修了のみでは修了証は発行されませんので予めご了承ください。

９　参加定員　６０名

10　参加費用　会　員：１５，０００円
非会員：３０，０００円（ともに資料代を含む）
※開催日の３日前からキャンセル料が発生いたしますのでご注意ください。

※ご宿泊、ご昼食はご自身にて手配してください。

11　申込方法　受講申込書に必要事項を記入し、各都道府県支部宛に申し込んでください。
（記入漏れのないようご記入ください。）

12　申込締切　**平成３０年１０月２３日（火）必着（申し込みは都道府県支部へ）**
定員になり次第締め切りとさせていただきます。

13　問い合わせ先　公益社団法人日本介護福祉士会事務局（担当：荒内）
TEL 03-3507-0784 FAX 03-3507-8810 MAIL　arauchi@jaccw.or.jp

今後の研修開催予定

〈研修（後期）開催（予定）〉

①ファーストステップ研修講師養成研修（３日間）
日程：平成３１年１月１３日（日）１４日（月・祝）１５日（火）
会場：東京都内（調整中）　募集人数：１６名
講師：実践ソーシャルワーク塾　塾長　菊池　健志　氏

②サービス提供責任者研修講師養成研修（２日間）
日程：平成３１年１月２５日（金）２６（土）
会場：東京都内（調整中）　募集人数：４０名
講師：東京福祉専門学校　副学校長　白井　孝子　氏

③介護福祉士基本研修講師養成研修（３日間）
日程：平成３１年２月２７日（水）２８日（木）３月１日（金）
会場：名古屋ヤマネットセミナールーム（愛知県）募集人数：４０名
講師：静岡県立大学短期大学部　講師　鈴木　俊文　氏

※平成３０年度は、過去にリーダー研修を受けた方が対象の
フォローアップ研修の開催は予定しておりません。

平成30年度　リーダー研修会　前期（講師養成特別講座）（東京会場）

プログラム（概要）

1日目：平成30年12月14日（金）　東京福祉専門学校　副学校長　白井孝子　氏

10：00～10：30	受付
10：30～11：30	オリエンテーション
11：30～13：00	実務者教育とは
13：00～14：00	休憩
14：00～17：30	受講生の理解

2日目：平成30年12月15日（土）　東京福祉専門学校　副学校長　白井　孝子　氏

10：00～12：30	受講生とのコミュニケーション技法
12：30～13：30	休憩
13：30～17：00	エンパワメントのしくみ

3日目：平成30年12月16（日）　東京福祉専門学校　副学校長　白井　孝子　氏

9：30～12：30	教育方法論
12：30～13：30	休憩
13：30～16：30	シラバス・レジュメとは

※講師要請の都合によりプログラムに一部変更が出る場合があります。

平成３０年度リーダー研修会　前期（講師養成特別講座）（東京会場）

受　講　申　込　書

申込日　　月　　日

ふりがな		会員番号	
氏名		男　・　女	Ｓ・Ｈ　　年　月　日生
連絡先住所（　自宅・　勤務先　）〒			
TEL		携帯	
FAX		メールアドレス	
勤務先名			
職種		役職	
研修受講券の使用	使用する（＿＿＿＿＿円分　）　・　使用しない		
受講動機（介護に関する何の講師を目指したいかなど）			
受講推薦	介護福祉士会　　会長　　印		

※　記入漏れのないようご記入下さい。

※　お申し込みは各都道府県介護福祉士会までお願いいたします。

（本研修に関する問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局　東京都港区虎ノ門 1-22-13 西勘虎ノ門ビル３階

TEL 03-3507-0784　FAX 03-3507-8810　E-mail　arauchi@jaccw.or.jp　荒 内

お申し込みは各都道府県介護福祉士会まで

締切：平成３０年１０月２３日（火）