

# 高齢者施設の相談員等を対象としたスキルアップ研修

～レジデンシャル・ソーシャルワーク研修 in 東京～

施設に入所しても、「それまでの暮らし」とのつながりを保ちながら暮らせることは利用者のQOLを高める重要な要素です。この研修では、入居者の「一時帰宅の支援（盆帰省等）」の取り組みに焦点を当て、どのようにすれば入居者と家族のつながりを維持し、また再構築するのかを、介護保険施設の調査研究の結果とソーシャルワーク理論に基づくアプローチの方法等を学習し、実践に活用できるようになることを目指します。

この研修の内容は、生活（支援）相談員をはじめ、施設ケアマネジャー、介護リーダー等ケアに携わるすべての職員にとって必須の知識・技術です。参加者の皆さんと一緒に質の高い施設ケアのあり方について学びます。

1. 日 時：2016年3月5日（土）～6日（日）
2. 会 場：KFCホール（10階）（東京都墨田区横網一丁目6番1号、JR両国駅より徒歩約10分）
3. プログラム：（予定）



時 間	テーマ	講 師	
3月5日 (土)	10:15	オリエンテーション、開会挨拶	
	10:30	講義「入居施設施設の使命、価値、倫理、理念とソーシャルワーク実践」	見平 隆
	11:45	講義「一時帰宅支援の実践例の研究から見るレジデンシャル・ソーシャルワーク」	福富 昌城
	13:00	昼食休憩（60分）	
	14:00	演習①「セルフチェック & グループ・ディスカッション」	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	15:30	演習②「実践のブラッシュアップ」（ディスカッション）	
	16:45	「グループ発表・まとめ」（～17:45）	
	18:30	懇親会（希望者のみ）	
3月6日 (日)	9:00	講義・演習③「入居者のアセスメント」（ディスカッション）	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	10:45	講義・演習④「家族のアセスメント」（ディスカッション）	
	12:15	昼食休憩（60分）	
	13:15	演習⑤「入所段階での一時帰宅支援を『伝える』（ロールプレイ）	福富 昌城 地域包括ケア 推進委員会
	14:45	演習⑥「一時帰宅の阻害要因へのアプローチ」（ディスカッション）	
	16:00	演習⑦「振り返り」（ディスカッション）	福富昌城
	16:30	講義「まとめ」（～17:00）	見平隆

講師：見平 隆（静岡英和学院大学）、福富 昌城（花園大学）

4. 参加対象：生活（支援）相談員（社会福祉士等）をはじめ、施設ケアマネジャー、介護リーダー等
5. 定 員：100名（申込数が少ない場合、当研修を開催しない場合があります。予めご了承ください）
6. 参加費：都道府県社会福祉士会の会員 17,000円（入会手続き中を含む）  
（資料代含む）会員以外 20,000円  
※「会員」とは、日本社会福祉士会の正会員である都道府県社会福祉士会に所属している正会員（日本社会福祉士会から会員番号が発行されている方が該当者になります）
7. 懇親会：参加費5,000円（参加希望者のみ）
8. 申込方法：所定の申込書にてFAXまたは郵便によりお申し込みください。（電話では受付できません）
9. 申込締切：2016年1月31日（日）まで（先着順）※申込締切日前でも定員となり次第締め切ります。
10. 参加可否：参加の可否は、2月15日（月）頃までに文書にて通知します。併せて、会場案内、参加費の納入案内、キャンセルの扱い等についてもご案内します。
11. 研修単位：生涯研修制度の単位は、1日間すべてのプログラムを修了することで、新制度では「生涯研修制度独自の研修11.75時間」となり、旧制度では「共通研修課程10単位」になります。
12. 主 催：公益社団法人日本社会福祉士会
13. 後 援：社会福祉法人全国社会福祉協議会 全国社会福祉法人経営者協議会、公益社団法人 全国老人福祉施設協議会、公益社団法人 全国老人保健施設協会、社会福祉法人東京都社会福祉協議会
14. 問い合わせ先：（公社）日本社会福祉士会 生涯研修センター [E-mail]: kenshu-center@jacsw.or.jp  
TEL: 03-3355-6541 FAX: 03-3355-6543

## 高齢者施設の相談員等を対象としたスキルアップ研修

～レジデンシャル・ソーシャルワーク研修 in 東京

### ～参加申込書

※社会福祉士会会員の方は、必ず、会員番号、都道府県社会福祉士会名をご記入ください。

会員区分	日本社会福祉士会が発行した <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号 ) <input type="checkbox"/> 会員以外	都道府県 社会福祉士会	(会員以外は勤務先の都道府県)	社会福祉士 登録番号	(会員外の社会福祉士のみ)
(ふりがな) 氏名	( )	勤務先名			
勤務先種別 (該当する数字を○で囲む)	1. 特別養護老人ホーム 2. 老人保健施設 3. その他 ( )		職 種 (該当する数字を○で囲む)	1. 生活(支援)相談員 2. 介護支援専門員 3. 介護職 4. 看護職 5. その他 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">具体的に</span> ( )	
所有資格 (該当する数字を○で囲む)	1. 社会福祉士 2. 介護支援専門員 3. 介護福祉士 4. 看護師 5. その他 ( )				
連絡先 ( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先)	住所 〒				
	勤務先名 (連絡先が勤務先の場合のみ)				
	TEL :		FAX :		
	E-mail アドレス (ある場合のみ)				
※電話は、昼間連絡がとれる番号を記載ください。					
懇親会への参加希望	<input type="checkbox"/> 参加する (5,000円)				
キャンセル待ち	申込数が定員を超えた際キャンセル待ちを希望する方は、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望します。				
備考	(※参加にあたって、「特段の配慮が必要な事項」「請求書の希望(宛名を明記)」等がありましたらご記入ください)				

※一旦お申込みいただきました内容に変更等が生じた場合は、必ず書面にてご連絡ください。

※請求書を希望される方は、備考欄へ「請求書の希望」「請求書宛名」をご記入ください。

※研修会当日に参加者名簿を作成します。名簿には、参加者番号、氏名、都道府県社会福祉士会名、勤務先種別、職種を掲載します。ご了解の上、お申し込みください。

※お預かりした個人情報、当研修の運営目的以外には使用いたしません。

**【申込方法】** 必要事項をご記入の上、以下の申込先までFAXまたは郵便にてお申し込みください。お申し込みの際は、必ず控えをお持ちください。

**【申込先】** (公社) 日本社会福祉士会 生涯研修センター

〒160-0004 東京都新宿区四谷1-13 カタオカビル2階 TEL : 03-3355-6541 FAX : 03-3355-6543

**【申込締切】 2016年1月31日(日)(先着順)** ※申込締切日前でも、定員となり次第締め切ります。

**【自然災害による中止】** 自然災害発生等により、やむを得ず研修会を中止とする場合があります。判断基準は本会ホームページをご参照ください。中止の場合は、受講料返金は行いませんのでご了承ください。

(本会 HP : <http://www.jacsw.or.jp/ShogaiCenter/kensyu/honkai/senmon/saigai.html>)