

会員向け 聴講制度のご案内

京都府介護福祉士会では、介護福祉士の専門性を高めるための生涯研修体系の一環として毎年ファーストステップ研修を行っております。このたび、幅広く学びの機会を持って頂くために、既にファーストステップ研修を修了された方、これからファーストステップ研修の受講を考えている方などを対象に聴講生の受け入れを行うことになりました。ぜひこの機会に介護福祉士のスキルアップにふれてみませんか？

■ ファーストステップ研修を既に受講修了されている方

- 再度受講することにより学びを深めたい
- 受講時と違う講師の授業を聞いてみたい
- 自分の質を確認したい

【聴講費】 1科目 3,000円（複数科目可能）

会員どなたでも聴講OK！



■ これからファーストステップ研修の受講を考えている方

- 受講を考えているがどんな授業か試しに聞いてみたい

【聴講費】 1科目 5,000円（1科目のみ受講可）

【聴講受講希望のみなさまへ】

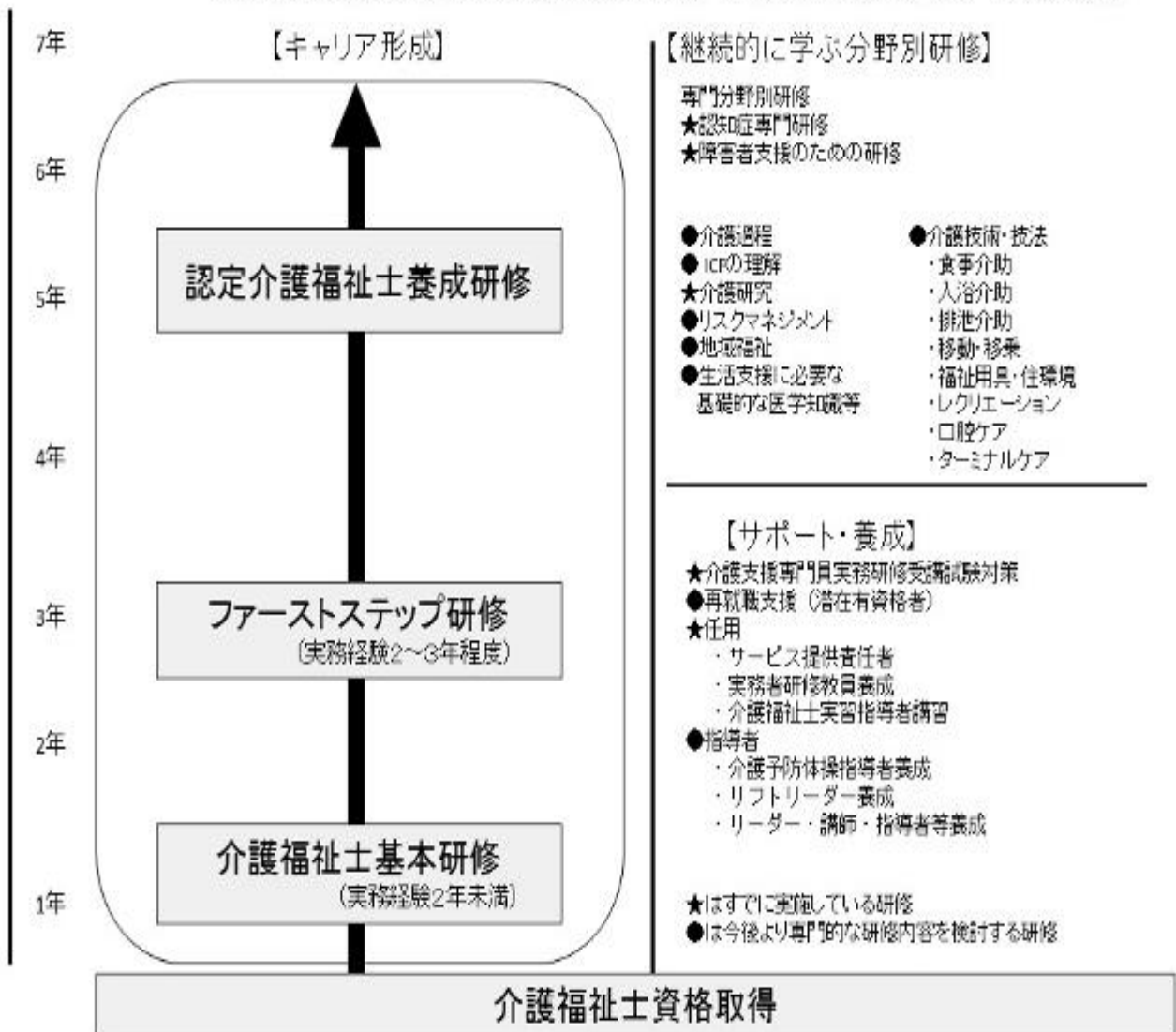
- 1、聴講申込みは準備の都合上、1週間前までに聴講費を指定金融機関へお振込みいただき、申込書に必要事項記入の上、FAXまたは郵送にてご送付下さい。（事前入金の確認できない場合の受講はできません）
- 2、受講票の発行は致しませんので、受講希望日に直接会場にお越しください。
- 3、欠席の場合は事務局まで連絡をお願いします。但し、欠席の場合、一旦、振り込まれた聴講費の返金はできませんのであらかじめご了承下さい。
- 4、聴講当日の受付はできませんので、必ず事前にお申し込み下さい。
- 5、これからファーストステップ研修の受講を検討されている方の聴講は1回のみ。2回目以降は研修を正式に受講し修了証の取得をご検討下さい。修了者の再受講は特に制限ありません。
- 6、聴講については修了証は発行いたしません。

日本介護福祉士会では、ファーストステップ研修を含めた「生涯研修体系の確立」に取り組んでいます。このなかで、的確な判断、対人理解に基づく、尊厳を支えるケアが実践でき、初任者等の教育係や小規模チームのリーダーとして活躍できる介護福祉士の育成を目指し、京都府介護福祉士会において、ファーストステップ研修を開催しております。

介護福祉士基本研修、ファーストステップ研修、認定介護福祉士養成研修とキャリア形成に向けてステップアップしていきませんか。



公益社団法人日本介護福祉士会 生涯研修体系図 (平成28年6月)



《研修日程》

領域	受講日	時間	受講科目	担当講師
ケア	7月21日(火)	9:30～17:00	利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開	石本 淳也
	8月8日(土)	9:30～17:00	介護職の倫理の実践的理解と展開	安達 眞理子
	8月20日(木)	9:30～17:00	コミュニケーション技術の応用的な展開	河岸 かおり
	9月2日(水)	9:30～17:00	コミュニケーション技術の応用的な展開(認知症)	西村 優子
	9月15日(火)	9:30～17:00	ケア場面での気づきと 助言(1)	佐々木 炎
	9月16日(水)	9:30～17:00	ケア場面での気づきと 助言(2)	佐々木 炎
連携	10月13日(火)	9:30～17:00	家族や地域の支援力の活用と強化	武田 康晴
	10月21日(水)	9:30～17:00	職種間連携の実践的展開	太田 貞司
	11月4日(水)	9:30～17:00	観察、記録の的確性とチームケアへの展開	岡本 匡弘
運営管理基礎	11月18日(水)	9:30～17:00	チームのまとめ役としてのリーダーシップ	菊池 健志
	12月2日(水)	9:30～17:00	セーフティマネジメント	辻 智典
	12月16日(水)	9:30～17:00	介護職の健康・ストレス管理	木村 美由紀
	令和3年 1月13日(水)	9:30～17:00	問題解決のための思考法	福富 昌城
	1月27日(水)	9:30～17:00	自職場の分析	石原 正三千
	2月10日(水)	9:30～17:00	総合学習	柏本 英子

《会場》 京都府立総合社会福祉会館・ハートピア京都 会議室

《振込み先》

金融機関名 京都信用金庫 丸太町支店

口座番号 普通・0517415

口座名 一般社団法人京都府介護福祉士会 代表理事 柏本 英子

《問合せ先》 一般社団法人京都府介護福祉士会 事務局

〒604-0847

京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375 ハートピア京都6階

(電話) 075-801-8060

(FAX) 075-801-8083

*令和2年4月23日より、京都府介護福祉士会は上記へ移転いたします。

(申し込み先) 一般社団法人京都府介護福祉士会事務局
FAX番号: 075-801-8083

令和2年度介護福祉士ファーストステップ研修 会員向け 【聴講制度】 参加申込書	
氏名	
自宅住所	〒 (電話番号 ※携帯可)
勤務先	(電話番号)
ファーストステップ研修修了年度	*平成・令和 年度 *未受講
<受講希望日> 月 日分	

※あくまでも、聴講のみとなりますので事前課題・事後課題の提出の必要はありません。(科目によりワークへの参加をお願いする場合があります)

※申し込みに関する情報は、個人情報保護法に基づきこの研修連絡等以外には使用することはありません。

