

平成28年度 介護職員フォローアップセミナー

1. 趣 旨

社会福祉施設における介護サービスの質と向上のため、専門的な観点からの介護技術の知識・情報の習得を目的とし、介護技術の向上を図る実技研修を行います。

※本研修会は岡山県社会福祉協議会が独自に行う研修であり、資格取得等につながるものではありません。

2. 期 日	【Aコース】10月7日(金)	9:30~16:30
	【Bコース】《10月日程》10月18日(火)	9:30~16:30
	《11月日程》11月22日(火)	9:30~16:30

3. 会 場 岡山県総合福祉・ボウテ伊・NPO 会館(きらめきプラザ)3階 301会議室
〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 TEL(086)226-3507
※研修会利用者への駐車場はございませんので、会場へは公共交通機関をご利用下さい。車の場合は、周辺の有料駐車場をご利用下さい。

【周辺駐車場】URL : http://fukushiokayama.or.jp/files/9513/8085/9565/4_4_2_parking.pdf

4. 参加対象者及び定員

県内の福祉施設において、直接介護サービス業務に従事しており(現在、介護職員であるもの)、
介護の業務経験年数が2年以上である者 **定員：Aコース60名 ・ Bコース各日程40名**

5. 参加費	1コースのみ申込	県社協会員： 5,000円	非会員： 15,000円
	2コース申込	県社協会員： 10,000円	非会員： 30,000円

※昼食の斡旋販売はありません。各自ご用意ください。

6. 日程・講師

日程	カリキュラム	講師
9:00	受付開始	
9:25	オリエンテーション	
Aコース	9:30 ~ 12:30 【講義・演習】 『摂食嚥下障害の仕組みと対応・食事介助方法』 (内容) 嚥下・誤嚥の知識と、食事機能向上のための対応方法を紹介します。	国立病院機構岡山市立金川病院 言語聴覚士 下山 憲治 氏
	13:30 ~ 16:30 【講義・演習】 『口腔機能の説明と口腔ケアの役割』 (内容) 日常的な口腔ケアのための知識・実践方法を演習を交えて説明します。	プライムケアデンタル 歯科衛生士 瀬巨 妃奈子 氏
Bコース	9:30 ~ 16:30 【講義・演習】 『自立へ向けた動作介助』 (内容) リハビリの観点から、自立を目指した介助方法について、講義・演習を行います。 ※ 昼休憩1時間	こうなん訪問看護ステーション 理学療法士 原田 幹晴 氏

<持参物・服装について>

◇Aコースご参加の方は、研修当日以下のものをご持参ください。【演習時に使用します】

①歯ブラシ ②タオル ③手鏡 ④お茶か水

◇Bコースご参加の方は、実技演習を行いますので、介護に適した服装でお越しください。

7. 参加申込 ※下記を十分ご確認の上、お申込みください。

①県社協ホームページから申込み

県社協ホームページの「福祉施設職員等の研修案内」内、該当研修の「研修申込フォーム」より必要事項を入力しお申込みください。

URL：http://fukushiokayama.or.jp/workwelfare/sisethu_syokuin/

②郵送・FAXで申込み

参加希望者は、別紙「受講申込書」により郵送またはFAXにてお申込みください。

FAXで送信された場合は、必ず確認のためご一報願います。

完全先着順とし、各日程とも定員になり次第、締め切らせていただきます。

(お断りさせていただく場合は、申込より10日以内にご連絡いたします。)

【注意】 ※参加申し込みは各コース1事業所あたり、1名様に参加にさせていただくようお願いいたします。

※Aコース、Bコースそれぞれに同一参加者の申込は可能です。

《申込例》

例1 (○) Aコース⇒参加者 岡山太郎さん ・ Bコース⇒参加者 岡山太郎さん

例2 (○) Aコース⇒参加者 岡山太郎さん ・ Bコース⇒参加者 桃花次郎さん

例3 (○) Aコース⇒参加者 桃花次郎さん ※1コースのみの申込も可能

例4 (×) Bコース⇒参加者 岡山太郎さん、桃花次郎さん ※1コースに2名以上の申込は不可

8. 参加申込締め切り

【Aコース】平成28年 9月23日 (金)

【Bコース】平成28年10月 5日 (水)

9. 参加費納入方法

【Aコース】平成28年 9月28日 (水) までにお振り込みください。

【Bコース】平成28年10月11日 (月) までにお振り込みください。

なお、納入した後に参加を取り消された場合は、すでに納入していただいた参加費は一切返還いたしませんので、その旨ご了承ください。

◇郵便局で青色の郵便振替払込取扱票にて、

●振込先 【口座番号】01330-1-54074

【加入者名】社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会

●通信欄・ご依頼人欄には、①「介護職員フォローアップセミナー」

②コース名及び日程 ③郵便番号・住所・氏名・電話番号を必ずご記入ください。

10. 個人情報の取り扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。

なお、本研修の名簿に施設名・施設種別・氏名・職名を掲載いたします。

11. 事務局 岡山県社会福祉協議会 福祉経営支援部 福祉人材センター (担当：伊藤)

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ1階

Tel (086) 226-3507 Fax (086) 801-9190

