

## 令和2年度ファーストステップ研修開催要綱

**目的** 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、ファーストステップ研修を開催いたします。

**実施主体** 公益社団法人日本介護福祉士会・公益社団法人福岡県介護福祉士会

**日程** 令和2年8月8日～令和3年3月13日（15日間）  
 ※ファーストステップ研修は「個別ケア」「チームケア・連携」「チームの運営管理基礎」のいずれか1つの領域でも受講できます。

※全ての科目を修了しないと修了証書は発行できませんが、次回（3年以内）本研修開催の時に受講していない科目を受講すれば、修了証書の発行が可能です。

**会場** 公益社団法人福岡県介護福祉士会 研修室（申込先と同じ）

**受講料** 会員（全科目）・・・75,000円 会員外（全科目）・・・130,000円（消費税を含む）  
 個別ケアのみ・・・正会員30,000円、会員外55,000円  
 チームケアのみ・・・正会員15,000円、会員外35,000円  
 運営管理のみ・・・正会員30,000円、会員外55,000円

※分割払いも可能です、ご相談ください。

※「研修受講券」（受講料割引券）を利用できる研修です。ご希望の方は、裏面備考欄に「研修受講券を使用」とご記入ください。（但し、受講料入金後「研修受講券」を使用することはできません）

**定員** 30名（先着順）

**受講対象** 介護福祉士資格取得後2年～3年以上の方を主な受講対象者とします。  
**締め切り** 令和2年7月13日（月）必着

**振込先** 受講が決定した方には後日、決定通知書と受講料請求書を送付致します。  
 \*振込金は欠席などの事由が生じても返還いたしません。

**受講申込** ファーストステップ研修申込用紙（裏面）をご使用ください。  
 必要事項を記入の上、郵送・FAXでお申込ください。

**申込先** 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東1-1-16-2F  
 公益社団法人福岡県介護福祉士会 事業部（担当：松尾・黒木）  
 TEL 092-474-7015 FAX 092-436-5234

**その他** ※全日程修了者には、日本介護福祉士会より「修了証書」を交付致します。  
 ※全ての科目を終了しなければ修了証書を発行することはできません。  
 ※受講者が10名以下の場合は中止致します。  
 ※受講申込書に記載された個人情報、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

### ～各科目に事前課題と事後課題が設定されています～

**【事前課題】** 学習テーマにそって、自らの実践の課題や自職場の課題等の調査などをまとめます。  
**【事後課題】** 研修内容をふまえ、自職場での実践や課題等を実施し、その結果をまとめます。  
 仕事をしながら事前課題と事後課題に取り組むことは本当に大変なことです。日頃の取り組みの振り返りや、思いや考えを言語化する作業、受講生同士のグループワーク等々を通して、多くの学びがえられます。（課題のテーマ等は、受講決定通知書に同封し、お知らせいたします。）

また、「認定介護福祉士 養成研修」の受講に際し、ファーストステップ研修を修了していることで、**受講時の試験又はレポート(実施団体により異なる)が免除となります。**

### 【研修日程表】

回	月日(曜日)	時間	領域	教科名
1	令和2年8月8日(土)	(9:00～開講式) 9:30～16:45	個別 ケア	利用者の全人性、尊厳の実践的理解と展開 認知症の医学的理解・心理的理解
2	令和2年8月26日(水)	9:30～16:45		対人援助の倫理の実践的理解とその展開
3	令和2年9月12日(土)	9:30～16:45		コミュニケーション技術の応用的な展開(全般)
4	令和2年9月23日(水)	9:30～16:45		コミュニケーション技術の応用的な展開(認知症)
5	令和2年10月10日(土)	9:30～15:00		ケア場面での気づきと助言(1)
6	令和2年10月21日(水)	9:30～15:00		ケア場面での気づきと助言(2)
7	令和2年11月14日(土)	9:30～16:45	チ ム ケ ア ・ 連 携	家族や地域の支援力の活用と強化
8	令和2年11月25日(水)	9:30～16:45		観察・記録の的確性とチームケアへの展開
9	令和2年12月12日(土)	9:30～16:45		職種間連携の実践的展開
10	令和2年12月23日(水)	9:30～16:45	チ ム の 運 営 管 理 基 礎	問題解決のための思考法
11	令和3年1月9日(土)	9:30～16:45		チームのまとめ役としてのリーダーシップ
12	令和3年1月20日(水)	9:30～16:45		チームマネジメント
13	令和3年2月13日(土)	9:30～16:45		介護職の健康・ストレスの管理
14	令和3年2月24日(水)	9:30～16:45		自職場の分析
15	令和3年3月13日(土)	9:30～16:45	総合 学習	総合学習

※講師の都合等により、カリキュラムの順番等を変更する場合があります。ご了承ください。

【申し込み先】※送り状は不要です。  
公益社団法人 福岡県介護福祉士会 松尾・黒木 宛 (FAX 092-436-5234)

## 令和2年度 ファーストステップ研修 申込用紙

公益社団法人 福岡県介護福祉士会

		申込書記入日		年	月	日
ふりがな			◆会 員 ( )			
氏 名			◆会員外 (※どちらかに○をつけてください)			
生 年 月 日	昭 和・平 成 年 月 日 ( 歳)		性 別	男 ・ 女		
職務との関係	1、職場から派遣・参加 2、個人参加 3、その他 ( )					
自宅住所	〒					
自宅TEL	( ) -	日中連絡が取れる番号	( )	-		
介護福祉士取得後 介護経験年数	年		介護福祉士 登録年月日	年 月 日		
職場名						
職場所在地	〒					
職 種			現在職種の 経験年数			
受講科目 (いずれかに○を つけてください)	<input type="checkbox"/> 全科目 <input type="checkbox"/> 領域受講 : 個別ケア ・ チームケア ・ 運営管理 <input type="checkbox"/> 部分受講 <span style="border: 1px dotted black; padding: 2px;">受講希望日を記入してください。</span>					
受講決定通知 送付先 (いずれかに○を つけてください)	職場	自宅	その他送付先住所 〒			
備 考	※「研修受講券」を利用する方はご記入ください。(例：研修受講券〇〇〇円分使用)					

※受講申込書に記載された個人情報、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。  
※社会情勢(感染症拡大防止対応等)を踏まえて開催時期などを変更する場合があります。  
変更時は改めて本会ホームページ等を通して告知いたします。予めご了承ください。

4月広報