

# 実務者研修教員講習会 開催要項

メイプル福祉坂戸校

## 1.目的

実務者研修の教員として、実践的かつ適切な指導力を養成することを目的とする。

## 2.対象

実務者研修の教員に該当する者、または今後該当することが予定される者。

## 3.内容

別紙、実務者研修教員講習会カリキュラムのとおりとする。

## 4.受講期間

平成 30 年 8 月 9 日（木）～平成 30 年 8 月 30 日（木）の 7 日間（50 時間）とする。

## 5.定員

20 名（応募者多数の場合は、講師要件を満たす方を優先しますのでご了承ください。）

## 6.会場

メイプル福祉坂戸校 坂戸教室（埼玉県坂戸市三光町 51-6）

## 7.申込方法

実務者研修教員講習会受講申込書に必要事項を記入の上、FAX にてお申し込みください。

## 8.受講料

49,800 円（税込、テキスト代込＝日本医療企画発行、実務者研修テキスト第 4・5 巻）

## 9.受講料振込先

お申し込みいただいた方にお知らせします。

受講者と振込名義が異なる場合は事前にお知らせください。

銀行振込の控えを領収証と代えさせていただき、別途領収証の発行はしません。領収証が必要な場合はお申し出ください。

## 10.お申し込みおよび受講料納付期限

平成 30 年 8 月 3 日（金）

## 11.受講者の決定

FAX 受付後、当校よりの連絡・受講料の振り込みをもって受付とさせていただきます。受講料の振り込み確認後、受講証・受講詳細をお送りします。お申し込み後のキャンセルはご遠慮ください。お申し込みをキャンセルした場合はキャンセル料 20,000 円がかかります。なお、応募者が最少開講人数に満たない場合は、中止となる場合もございます。

## 12.修了者

実務者研修教員講習会における全カリキュラムを修了した者は、「社会福祉士介護福祉士養成施設指定規則第 7 条の 2 第 1 号ホ及び社会福祉士介護福祉士学校指定規則第 7 条の 2 第 1 号ホに規定する厚生労働大臣が別に定める基準」（平成 23 年厚生労働省告示第 414 号）に定める様式による実務者研修教員講習会修了証を交付します。

## 実務者研修教員講習会カリキュラム

### 第1日目 平成30年8月9日(木)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。	7.5

### 第2日目 平成30年8月10日(金)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。	7.5

### 第3日目 平成30年8月16日(木)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。	7.5

### 第4日目 平成30年8月17日(金)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。	7.5

### 第5日目 平成30年8月23日(木)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護過程の展開方法	介護実践のためのアセスメント、計画立案、実施、評価について、演習における具体的展開方法を学ぶ。	7.5

### 第6日目 平成30年8月24日(金)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~18:00	介護過程の展開方法	介護実践のためのアセスメント、計画立案、実施、評価について、演習における具体的展開方法を学ぶ。	7.5

### 第7日目 平成30年8月30日(木)

時間	科目	詳細	時間数
9:30~15:30	実務者研修の目的 評価方法	実務者研修の目的と、研修の構成・評価の在り方を理解し、実務者研修の教育方法を学ぶ。	5

科目	目標	時間数
介護教育方法	教育方法の理論を基礎として、介護福祉教育における具体的な教授・学習内容について理解する。	30
介護過程の展開方法	介護実践のためのアセスメント、計画立案、実施、評価について、演習における具体的展開方法を学ぶ。	15
実務者研修の目的、評価方法	実務者研修の目的と、研修の構成・評価の在り方を理解し、実務者研修の教育方法を学ぶ。	5
合計		50

## メイプル福祉坂戸校 実務者研修教員講習会申込書

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 - (アパート・マンション名)		
お電話番号 (日中に連絡できる番号をご記入ください)	自宅 -	-	会社 (会社名) - -
介護福祉士取得後の 実務経験年数	年		
連絡事項			

**FAX 送信先 049-289-3912**

\* \* \* お問い合わせ先 \* \* \*  
 メイプル福祉坂戸校  
 〒350-0235 埼玉県坂戸市三光町 51-6  
 TEL049-289-3811