

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

スクーリング（3日間）24時間【平成31年1月22日（火）・1月28日（月）・2月5日（火）】、自宅学習26時間の計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

39,800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ます、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31年1月18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（テキストを含む）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

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な展開方法を学ぶ。	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

◆スクーリング 3日間 24時間

第1日目 平成31年1月22日(火)

時間	科目	詳細	時間数
9:00~18:00	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。	8

第2日目 平成31年1月28日(月)

時間	科目	詳細	時間数
9:00~18:00	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。	5
	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な展開方法を学ぶ。	3

第3日目 平成31年2月5日(火)

時間	科目	詳細	時間数
9:00~18:00	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。	2
	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な展開方法を学ぶ。	3
	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。	3

◆自宅学習 26時間

内 訳	科目	時間数
	介護教育方法	15時間
	介護過程の展開方法	9時間
	実務者研修の目的、評価方法	2時間

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 - - 携帯 - -	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