

施設ケアマネジメントの基本の「き」研修会

～ 施設介護支援専門員の動き方で利用者の生活が変わる！ ～

施設介護支援専門員には、利用者が培ってきた誇りを大切にしながら暮らせるよう支えること、「いかに生き、いかに逝くか」を共に考えることが期待されています。

しかしながら、施設ケアマネは日々の現場業務に追われ、施設内には基本的に1人で相談相手も少なく、孤独と専門職間の板挟み状態で、ゆっくり立ち止まってケアプランを見直す時間も精神的余裕も少ないのが現状です。

同じ立場の施設ケアマネ同士で情報交換しながら、少しでも利用者の生活が豊かになるケアプラン作成について考えてみましょう。

施設種別ごとの特性を踏まえ、生活視点に立った施設ケアプラン作成に取り組めるよう研修会を開催します。

- 1 主 催 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会
- 2 日 時 【対象① グループホーム、小規模多機能など】
(1日目) 平成30年6月16日(土) 午前10時から午後4時まで
(2日目) 平成30年7月1日(日) 午前10時から午後4時まで
【対象② 老人保健施設など】
(1日目) 平成30年7月20日(金) 午前10時から午後4時まで
(2日目) 平成30年8月3日(金) 午前10時から午後4時まで
【対象③ 特別養護老人ホームなど】
(1日目) 平成30年8月19日(日) 午前10時から午後4時まで
(2日目) 平成30年9月8日(土) 午前10時から午後4時まで
※受付時間は午前9時30分からになります。
- 3 会 場 山口県セミナーパーク (山口市秋穂二島 1062 TEL 083-987-1410)
【対象①】 研修室 201 【対象②】 研修室 206 【対象③】 研修室 206
- 4 対 象 入所施設介護支援専門員及び入所系施設職員
【対象①】 グループホーム、小規模多機能など
【対象②】 老人保健施設など
【対象③】 特別養護老人ホームなど
その他、単独短期入所施設、特定施設入所者生活介護(養護老人ホーム・有料老人ホーム)のケアプラン作成担当者など、施設ケアプランについて学びたい方
- 5 内 容 講義・演習
施設介護支援専門員の意義と役割
ケアマネジメントプロセスの点検
他職種協働とチームケア
- 6 講 師 【対象①】 賀宝の里白松苑 介護主任 渡邊 明美 氏
【対象②】 介護老人保健施設 あやめの里 作業療法士 都甲 幹太 氏
【対象③】 社会福祉法人鹿野福祉会 施設福祉課長 藤本 真樹 氏
- 7 定 員 各40名 ※先着順とします。ただし、対象に該当する方を優先とさせていただきます。
- 8 参加申込 参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先に FAX 又は郵送にて申込みください。
電話による申込は御遠慮願います。
※申込後に受講をキャンセルされる場合は、必ず事前に研修実施機関にお電話ください。
- 9 参加費 会 員：4,000円 非会員：10,000円
※会員とは、山口県介護支援専門員協会の会員です。
※日本介護支援専門員協会他支部の正会員の方は当会正会員と同じ参加費区分を適用します。
※参加費は研修当日、受付にて徴収させていただきます。お釣のないようにお願いします。
徴収した後は如何なる理由においても返金いたしませんので予め承願います。
- 10 申込締切日 各研修初日(1日目)の10日前まで
ただし、定員に達した場合は申込締切日前でも締め切らせていただきます。
また、定員を超えた場合は受講できない方にのみご連絡いたします。
- 11 昼 食 昼食は各自で準備してください。また、ゴミは各自でお持ち帰りください。
セミナーパークには食堂がございます。研修会場内での飲食は可能です。
- 12 個人情報取扱い 「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。
- 13 申 込 先 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 事務局 担当：岡村・田中
山口市大手町9-6 山口県社会福祉会館内
TEL：083-976-4468 FAX：083-976-4469

施設介護支援専門員研修会 参加申込書

ふりがな	
氏 名	
自 宅 住 所	〒
勤 務 先	
電 話 番 号	() — 自 宅 ・ 勤務先 ・ 携帯番号 (いずれかに○をつけてください。) ※日中ご連絡のつく番号を御記入ください。
申 込 種 別	会 員 ・ 非会員 (いずれかに○をつけてください。)
参 加 日 程	参加希望の対象に○をつけてください。 対象① ・ 対象② ・ 対象③
施 設 種 別	対象① ・ 認知症対応型共同生活介護 ・ 小規模多機能型居宅介護 ・ その他() 対象② ・ 介護老人保健施設 ・ その他() 対象③ ・ 介護老人福祉施設 ・ その他() (いずれかに○をつけてください。) ※所属する施設の特性に合わせて、対象①②③をご自由にお選びください。 例えば、介護療養医療施設であっても、入所者特性から③特養を受講する、など ※人事異動などに備えて、他種別の日程にご参加されても構いません。

※申込締切日 各研修初日(1日目)の10日前まで

※記載された個人情報は本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。

施設ケアマネ業務を行う上で困っていること、不安なことなどありましたら記入してください。

《申込先》

一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 事務局

担当：田中・岡村

山口市大手町 9-6 山口県社会福祉会館内

FAX：083-976-4469

会場地図

