

オンライン研修 (ZOOM)

スーパーバイザー養成研修

対人援助専門職は、省察的实践家 (Reflective Practitioner: 哲学者ドナルド・アラン・ショーン) を目指し、その人材育成にスーパービジョンが有効であることは実証的に確認されています。本研修は、利用者支援に益をもたらすことを目的とし、バイザー・バイジー・参加者が相互交流するなかでお互いの成長を目指しています。

コロナ禍で直接お会いすることは叶いませんが、リモートで梅田先生の温かな指導を受け、学びを深める機会を持っていただきたいと思います。SV のバイザーは梅田先生にお願いしております。

今年度は、新型コロナウイルス感染症拡大の現状を鑑み、ZOOM を使用したリモート研修です。リアルタイムに事例検討を行い、質疑応答もチャットやPC マイクを通じて行えます。

- 1 主 催 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会
- 2 日 時 令和3年2月13日(土) 午前10時から午後4時まで
- 3 対 象 経験3年以上の介護支援専門員
- 4 講 師 一般社団法人福岡県社会保険医療協会 社会保険大牟田天領病院
地域医療連携室 課長 (医療ソーシャルワーカー) 梅田 真嗣 氏
- 5 内 容 講義2時間「実践事例を活用したスーパービジョン」
実践事例を活用したスーパービジョン1題
- 6 定 員 40名程度
- 7 参加申込 別紙QRコードを読み取り「参加申込フォーム」に入力の上、送信ください。別紙申込書に必要事項を記入の上、FAX・郵送でのお申込みも可能です。
※電話による申込は御遠慮願います。
※下記受講環境をご確認の上、お申込みください。オンライン受講にご不安がある方は、研修前に使用方法等を確認するテスト接続を行います。
- ※ 受講環境 インターネット環境下のPCまたはタブレットをご用意ください。
タブレットの場合は、自宅や職場のwi-fi接続を行ってください。
内蔵カメラがないPCはWebカメラ(マイク付きが望ましい)をご用意ください。
デスクトップPCはヘッドセットをご用意ください。
- 8 参加費 会 員：4,000円 非会員：8,000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。
- 9 申込締切日 令和2年12月21日(月)
※定員に達した場合は締め切らせていただきます。その際は受講できない方のみご連絡いたします。
※申込後、受講をキャンセルされる場合は、必ず事前に事務局にお電話ください。受講料振込後のキャンセルは受け付けません。
- 10 受講料の納入 (1) 受講決定通知と併せて、受講料振込用紙をお送りします。指定期日までに納入ください。
(2) 振込手数料は受講料とは別途、各自でご負担ください。
(3) 受講料振込後は、いかなる場合も返金致しません
(4) 指定期日までに入金がない場合はキャンセルとします。こちらから改めて連絡することはありません。
- 11 個人情報取扱い 本研修での個人情報の取扱いは、個人情報保護法に関する条項を含んだ業務委託契約を「名鉄観光サービス株式会社 山口支店」と交わしています。
「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。
- 12 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：福本、岡村
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
- 13 事例提出 バイジーにご協力いただく方、1名は追ってご連絡いたします。
事例提出様式は自由ですが、当協会ホームページ、研修案内からダウンロードできます。
(山口県介護支援専門員協会 <https://www.y-cma.jp/>)





※オンライン申込が可能な方は是非ご利用ください。

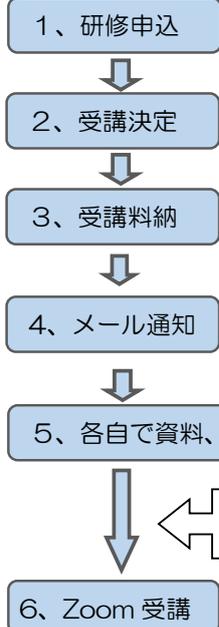
*提出先：山口県介護支援専門員協会 事務局
*FAX：083-976-4469
*申込締切日：令和2年12月21日(月)

スーパーバイザー養成研修 参加申込書

ふりがな		
氏名		
自宅住所	〒	
勤務先		
経験年数	おおよそ	年
申込種別	会員 ・ 非会員 (いずれかに○をつけてください。)	
日中連絡可能な電話番号	() - 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯番号 (いずれかに○をつけてください。)	
希望	<input type="checkbox"/> 通常のケース支援で事例提出したい <input type="checkbox"/> 部下や地域ケアマネに対する支援について事例提出したい (希望される方は、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)	
メールアドレス ※ 必須記載	※ZOOM 視聴、資料ダウンロードID、パスワードをメール通知します。 必ず記載してください。	当会の別研修でメールアドレスを連絡済みの方は記載不要です。 下記に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい <input type="checkbox"/>
事前接続テスト	要 ・ 不要 (いずれかに○をつけてください。)	

※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。

○研修受講手続き



メールフォームでの申込ができます。上記 QR コード、山口県介護支援専門員協会のホームページ、会員専用スマホアプリから申込みを行ってください。FAX での申込も可能です。

受講決定通知、受講料納入方法、払込用紙を郵送します。
期日までに受講料を納入してください。コロナ対策により、現金授受は行いません。

入金確認後、ID 等を下記のとおり連絡します。

オンライン受講用の ID、パスワード、ログイン先の URL
資料、ワークシートのダウンロード方法
Zoom 受講マニュアル 等をお知らせします。

事前テストをご希望の方を対象に
2 回程度、接続テストを行います。

当日、9:30 から接続できます。「ビデオ付きで参加」し、ご自身が質問する時以外は左下のマイクをクリックしてミュートにしておいてください。
開始まで数回、音声テストを実施します。PC 音量を調節し、不具合あれば事務局にご連絡ください。
接続手順等のマニュアルは、【4、メール通知】と協会ホームページ掲載でお知らせします。