### 令和7年度 介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修会 開 催 要 綱

#### 【はじめに】

介護福祉士養成カリキュラムの「介護実習」を指導する社会福祉施設等の実習指導者に対して必要な専門的知識及び教育方法を習得していただくために必須事項でありますが、実習過程の中で指導に当たる方には一貫性のある指導をしていただくため、より多くの方に受講いただきたい研修であります。また、日々の職員教育の中でも十分に活用できる研修でありますので、個のスキルアップから施設の質向上にむけての研修として、ご参加いただければとおもいます。

- 1. 主 催 公益社団法人日本介護福祉士会 / 一般社団法人愛媛県介護福祉士会
- 2. 会場及び期日

会 場	期 日
型カタリナ大字 一号館 3 階 (426 業	令和 8 年 1 月 10 日 (土) · 11 日 (日)
	令和8年2月7日(土)8日(日)

- 3. 研修内容 別紙1プログラムのとおり
- 4. 参加対象 ①介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、現に実習指導を担っている者。
  - ②介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、今後、実習施設において実習指導者となる予定の者。
- 5. 定 員 40名(先着順)
  - ※申込多数の場合は、受講をお断りさせていただく場合がございますので、予めご 了承ください。その際、基本的には申込順となりますが、複数の同事業所からの 申し込みがある場合は、その事業所からまずは事務局よりご連絡させていただく 場合がある旨ご理解ください。
- 6. 申込方法 別紙2申込書によりFAXまたは郵送で、本会事務局へお申込みください。 (郵送される場合は、コピーをお送りください。)
- 7. 申込締切日 **令和7年12月19日(金)(必着)【定員になり次第、締め切らせていただきます】**
- 8. 参加費用 参加費は、申込締切日以降に、事務局から受講決定通知を送付します。受講可能な場合は振込先の口座番号を通知いたしますので、**受講費用等は必ず指定された期日までに**お振り込みください。

参加費会員21,000円(資料代を含む)非会員32,000円(資料代を含む)

- 9. そ の 他 (1)**修了者には厚生労働省の定める研修を修了**したことを認める**修了証書を発行い** たします。それにより実習指導者として登録されることとなります。 **修了証書につきましては、後日発送となります**。
  - (2) 本会会員は、日本介護福祉士会生涯研修制度のポイント発行をいたしますので 生涯研修手帳をご持参ください。(16.5 ポイント)
  - (3) お申込みいただいた受講について、全日程(4日間)を受講していただくこと となります。**受講途中の日程・次年度変更はできません**のでご了承ください。
  - (4) 遅刻・欠席のあった場合は、修了証書は発行いたしません。
  - (5) 昼食は各自でご準備ください。
  - (6) <u>受講途中のキャンセル、欠席については理由の如何を問わず返金できませんの</u>で、ご了承ください。

# 令和7年度

# 介護福祉士養成実習施設実習指導者特別研修会

#### プログラム

(会場/聖カタリナ大学 一号館 3階)

開催日	時間	科目	講師
1 月 10 日 (土)	9:30~	受付	
	9:50~	オリエンテーション	愛媛県介護福祉士会事務局
	10:00~12:00	介護の基本(講義)	愛媛県介護福祉士会 会長 井 川 義 伸
	12:00~13:00	昼食	
	13:00~17:30	実習指導の理論と実際(講義・演習)	河原医療福祉専門学校 教員 上 田 剛 氏
1 月 11 日 (日)	10:00~12:00	介護過程の理論と指導方法(講義)	聖カタリナ大学
	12:00~13:00	昼食	教員 小 木 曽 真 司 氏   (午前)   今治明徳短期大学   教員 藤 田 英 樹 氏   (午後)
	13:00~17:00	介護過程の理論と指導方法(講義・演習)	
2 月 7 日 (土)	9:00~12:00	スーパービジョンの意義と活用及び 学生理解(講義・演習)	
	12:00~13:00	昼食	ウェルケア畑寺 施設長 宮 田 幸 氏
	13:00~17:00	スーパービジョンの意義と活用及び 学生理解(演習)	
2 月 8 日 (日)	9:00~12:00	実習指導の方法と展開(講義・演習)	
	12:00~13:00	昼食	河原医療福祉専門学校   教員 上 田   剛 氏   氏
	13:00~14:30	実習指導における課題への対応(演習)	
	14:30~16:30	実習指導者に対する期待(講義)	愛媛県介護福祉士会 会長 井 川 義 伸

問い合わせ先 〒790-0804 愛媛県松山市中一万町7番地8

「一般社団法人愛媛県介護福祉士会」事務局(担当/南)

TEL 089-987-8123 FAX 089-987-6047

URL: <a href="http://www.e-kaishikai.net/">http://www.e-kaishikai.net/</a> Mail: <a href="mailto:info@e-kaishikai.net/">info@e-kaishikai.net/</a>

連絡先:愛媛県介護福祉士会

受講当日のみ 連絡先 080-4031-1179