

## 2017年度 地域包括支援センター社会福祉士 実務研修

# 地域包括支援センター 総合相談・権利擁護 研修

地域包括支援センターは、地域包括ケアシステム構築のための中核機関として期待されていますが、すべての相談の入り口になるのが『総合相談・支援業務』です。

本研修では、総合相談・権利擁護を切り口に、総合相談における初回相談から支援計画作成までの各段階を体感し、専門職としての役割や、そのプロセスを共有する研修会を開催いたします。

1. 日時：2017年 7月 30日(日) 9:50～16:30(受付9:30～)
2. 場所：クローバープラザ 501研修室(福岡県春日市原町3丁目1番7号)
3. プログラム

時間	内容・講師
9:50	オリエンテーション
10:00～11:00	① 講義「地域包括支援センターにおける総合相談支援と支援計画」 講師:地域包括ケア推進委員会 石橋 雅子
11:00～12:00	② 演習Ⅰ「ケースとの出会いと予測」～ジェノグラムとエコマップを活用する～ 進行:地域包括ケア推進委員会 石橋 雅子 酒井 ゆい
12:00～13:00	( 昼 食 休 憩 )
13:00～16:30	③ 演習Ⅱ-1「アセスメント①」 ～家族の歴史、関係の変化を時間軸で整理する～ 演習Ⅱ-2「アセスメント②」～課題整理の手法～ 演習Ⅲ「支援計画の作成」 進行:田川市地域包括支援センター 高原 洋城 地域包括ケア推進委員会 井上 孝

\* プログラムは予定です。時間・内容は変更することがあります \* 随時休憩が入ります。

4. 受講対象者：①地域包括支援センターに従事する職員  
②行政職員、介護サービス事業所職員等の地域包括ケアに関係・関心のある者

5. 定員：60名 ※ 定員を超え、お断りをする場合のみご連絡します

6. 参加費：会員:5,000円 県外会員:6,000円 非会員:8,000円

※会員とは福岡県社会福祉士会会員のことで

※主任ケアマネ更新対象研修：証明を希望の方は、切手を貼った返信用封筒をご用意ください

7. 生涯研修制度単位：5.5時間分

8. 申込み：参加申込書にご記入頂き FAX 又は、メールでお申し込み下さい

9. 締切り：2017年 6月 30日(金) \* 但し定員になり次第締め切らせて頂きます

※注意事項：認定社会福祉士認証研修の単位を取得するためには、下記の研修を含めた全3回の研修をすべて受講する必要があります。

【認定社会福祉士認証研修日程】

2017年 5月 13日(土)地域包括支援センター社会福祉士実務研修①

11月 18日(土)地域包括支援センター社会福祉士実務研修③

\* ネットワークづくりのために、参加者名簿(氏名は必須。その他勤務先名・職種)を作成し配布致します

【申し込み先】 公益社団法人 福岡県社会福祉士会 事務局 担当:江澤・安永

〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前3-9-12 アイビーコート5F

TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037 E-mail info@facsw.or.jp



公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 行き  
FAX 092-483-3037

## <<< 研 修 会 参 加 申 込 書 >>>

以下のとおり、研修会に申し込みます。

( 記入日            月            日 )

開催日時	2017 年 7 月 30 日 (日)            9:50~16:30
研修名	2017年度 地域包括支援センター 社会福祉士実務研修 総合相談・権利擁護 研修

※ Eメールでお申し込みの場合は、必要事項を全てご記入の上送信ください。

※ グループで参加する場合も、おひとりさま1枚ずつご提出ください。

ふりがな ご氏名	生年月日 ※認証研修を受講される方は必須です。 西暦            年            月            日		
日中の連絡先	(自宅・携帯・勤務先) (            )            -		
住 所 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※いずれかに☑を入 れて下さい	〒	TEL	FAX
Eメール			
勤 務 先 名		職 種	
社会福祉士 登録番号	※認証研修を受講される方は必須です。		
会員ですか	<input type="checkbox"/> 会 員 (No.            )	<input type="checkbox"/> 非会員 (社会福祉士)	
	<input type="checkbox"/> 県外会員 (No.            )	<input type="checkbox"/> 一 般	
懇 親 会	【注】開催案内に懇親会開催の記載がある場合            ⇒            参加 ・ 不参加		
備 考	《質問・連絡事項等ご記入ください》		

**【注意事項】**

- ・ 定員を超えるお申し込みがありご参加いただけない場合には、事務局よりご連絡を差し上げます。
- ・ 上記の個人情報は、本会の研修会受付と本会のご案内以外には使用いたしません。
- ・ 勤務先名はグループ分けする場合の参考にする事がありますのでご記入ください。
- ・ FAXでのお申し込みの場合は、申し込み受付のご連絡をしておりませんのでご了承ください。
- ・ 施設見学の場合は見学日当日に連絡がとれる連絡先をご記入ください。

お問い合わせ先	公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 江澤・安永 〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3-9-12-5F TEL 092-483-2944 FAX 092-483-3037 E-mail info@facsw.or.jp
---------	--

※FAX 番号はお間違いのないようお願い致します。

※もしこの FAX が誤って届きましたら、ご面倒ですがご一報いただき破棄して下さいますようお願い致します。