

## 令和元年度 サービス提供責任者実践力研修 開催要綱

### 1 目的

訪問介護事業所のサービス提供責任者等として、訪問介護員に必要な知識・技術の習得を図るとともに、その役割についての理解を深め、適正なサービス提供と業務遂行能力の一層の向上を図ります。

### 2 主催 香川県（受託者 公益財団法人かがわ健康福祉機構）

### 3 受講対象者 指定訪問介護事業所のサービス提供責任者等

### 4 定員 90名

### 5 日程・研修内容 7月17日（水）、7月26日（金）2日間・裏面日程表のとおり

- \* 受講にあたっては原則として全日程を通して受講してください。全日程終了者のみ修了証書を交付します。  
ただし、いずれかの日程だけの選択受講も差し支えありません。

### 6 会場 香川県社会福祉総合センター 7階大会議室

- \* 当センター駐車場の駐車台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
- \* 会場は、室温調整が十分できないこともありますので、衣服等で調整できるように準備してください。

### 7 受講費用 無料

### 8 申込方法

6月21日（金）までに、別紙申込書により、FAX若しくは郵送又は下記研修部ホームページのオンライン申込みにてお申込みください。

申込みが定員を超えた場合にのみ、6月26日（水）までにご連絡いたします。

連絡のない方は当該期日の到来をもって受講可の返事に代えさせていただきます。

公益財団法人かがわ健康福祉機構 研修部  
〒760-0017 高松市番町1丁目10番35号 香川県社会福祉総合センター内  
TEL: (087) 835-3807 FAX: (087) 835-4777  
ホームページ: <http://www.kagawa-swc.or.jp/home/kensyu2019/index.htm>

### 9 その他

- \* 申込書に記載された氏名等の個人情報については、受付名簿作成等研修の運営に必要な目的にのみ利用させていただきます。
- \* 参加申込後に出欠の変更がある場合は必ずご連絡ください。
- \* グループワークで検討する自事業所の困難事例の概要を申込書に記入してください。
- \* オンライン申込みをされる場合は、自事業所の困難事例を備考欄に記入してください。

## 令和元年度 サービス提供責任者実践力研修会日程

会場：香川県社会福祉総合センター 7階 大会議室

月日	時 間	研 修 内 容	講 師 等
7 月 17 日 (水)	8:30～8:50	受 付	かがわ健康福祉機構 研修部
	8:50～9:00	開講・オリエンテーション	
	9:00～12:00	<b>【講義】</b> ・訪問介護における看取りと医療等との連携  ・身体機能の変化と日常生活への影響の医学的知識	独立行政法人 国立病院機構 四国こどもとおとなの医療センター 附属善通寺看護学校 非常勤講師  阿 部 美 知 子
	12:00～13:00	昼 食 ・ 休 憩	
	13:00～16:00	<b>【講義・演習】</b> 自立を支援し、生活を活性化するための環境整備 ・訪問介護に必要な福祉用具の実践的活用	一般社団法人 ナチュラルハートフル ケアネットワーク 代表理事  下 元 佳 子
7 月 26 日 (金)	9:00～11:30	<b>【講義】</b> ・根拠のあるサービス提供とは ・目標を意識した援助とは ・働きやすい職場環境とは ・介護事故やクレーム、ハラスメントの解決に力を注ぐ職場づくりとは	特定非営利活動法人 楽 理事長  柴 田 範 子
	11:30～12:30	昼 食 ・ 休 憩	
	12:30～16:00	<b>【演習】</b> グループワーク ・持ち寄った困難事例の介護計画を検討、発表 ・グループワークをはじめ研修で得た知識を持ち帰って事業所で共有する方法の検討、発表	
	16:00～16:30	アンケート・修了証書交付・閉講	かがわ健康福祉機構 研修部

※2日目の受付は、8:40～9:00です。