

福祉用具サービス計画作成 SV(スーパーバイザー)養成研修

福祉用具専門相談員の指定講習会 や ケアマネジャーの更新研修 など、地域で福祉用具サービス計画作成の講義・指導ができる福祉用具専門相談員の養成を目指します！！

厚生労働省では、福祉用具専門相談員の指定講習の見直しに係る省令、通知等の改正作業を行いました。新カリキュラムには新たに福祉用具サービス計画に関する科目などが追加されます。また、講師要件に福祉用具専門相談員が追加され、一部の科目については講師を務めることができるようになります。さらに、ケアマネジャーの更新研修においても、平成28年4月から福祉用具に関する科目が必修化されることが決まっています。福祉用具専門相談員が活躍できる場が広がるなか、本会では、スーパーバイザーを各地の研修機関、ケアマネジャー等に紹介したいと思っております。

主催：一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会（ふくせん）

**ふくせん会員
限定！！**

- ①大阪会場 2014年11月7日(金)・8日(土)
大阪リバーサイドホテル「5F-B」
(大阪市都島区中野町5-12-30)
- ②東京会場 2014年11月14日(金)・15日(土)
お茶の水ケアサービス学院
(千代田区岩本町1-10-3)

*両会場とも、初日は13:30開始、2日目は17:30終了予定

定員：各会場50名

※定員を超える場合は、所属やエリアなどを考慮して調整します。

締切後1週間以内に受講可否の連絡をします。

受講料：¥15,000（テキスト代含む）

※食費・交通費・宿泊費は別途ご負担ください。

■受講要件 *すべての要件を満たしている必要があります(※3)

- ①本会会員であること(※1)、②現在福祉用具専門相談員として従事していること、③実務経験が5年以上あること、④事業所の管理者の推薦があること、⑤講師依頼などに真摯に対応して下さる意思があること、⑥本会ウェブサイト「氏名」、「活動エリア」、「所属」を公表することに同意いただけること(※2)

(※1)非会員の方は研修会当日までにご入会ください。受講確定後に入会を申し込み、研修当日までに入会手続きを完了していただければ結構です。

(※2)「活動エリア」は都道府県、「所属」は事業所または所属団体を指します。公表が困難な場合は一度本会事務局にご相談ください。

(※3)受講要件①～⑥で判断に迷う場合などがありましたら、本会事務局までお問い合わせください。

<ふくせんの目指す「スーパーバイザー」とは？>

「スーパーバイザー」とは指導役を指します。自分の会社での指導役が一般的ですが、ふくせんでは、全国を通じて福祉用具サービス計画書が一定の質を保たれるよう、地域で活躍する指導役の養成を目指します。

<カリキュラム>

1	スーパービジョンの基本	講義(60分)・演習(30分)
2	福祉用具サービス計画に係る指導計画の作成	講義・演習(120分)
3	福祉用具サービス計画の意義と介護保険制度における位置づけ	講義(30分)
4	福祉用具サービス計画の作成について	講義・演習(90分)
5	モニタリングの意義と作成・活用について	講義(演習)(60分)
6	グループワークによる計画作成演習の運営方法	演習(120分)
7	計画・モニタリングの説明に関するロールプレイングの運営方法	演習(90分)
8	振り返り・アンケート	テスト・アンケート

<講師陣>

- 小島操氏(NPO 法人東京都介護支援専門員研究協議会副理事長)
 - 成田すみれ氏(肩書は裏面に掲載)
 - 東島弘子氏(裏面) ●渡邊慎一氏(裏面) など
- ※随時公表予定



申し込みの締切日は、両会場とも、**10月7日(火)18:00まで**です。

→ 裏面の様式にてお申込みください。

受講者の決定について

- 受講要件をすべて満たしているか確認します。
- 定員(各会場 50 名)を超える場合は、都道府県で受講者数のバランスをとるなど、任意に選別する場合があります。
- 受講の可否については、本人宛に、メールまたは FAX でお知らせします。

※受講可否のお知らせの際に、受講料のお振込みなどに関するご連絡をいたします。

※振込後のキャンセル・払い戻しは原則できませんので、よくご確認のうえお申込みください。

■本人記入欄 (すべての項目をご記入ください)

ふりがな	会員番号				希望会場		
氏名					□大阪 11/7・8	□東京 11/14・15	□どちら でもよい
勤務先 部署・役職							
住所	〒 (都・道・府・県)						
連絡先 (受講可否等の連絡 に必要です。必ずご 記入ください)	電話			FAX			
	メールアドレス			福祉用具専門相談員 経験年数		年 月	
備考 (自己アピールなど)							
同意 (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 研修修了後、一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会ウェブサイト(http://www.zfssk.com) において、「氏名」、「活動エリア」、「所属」を公表することに同意します。(※) <input type="checkbox"/> 講師の依頼があった場合は可能な限り受諾し、真摯に対応します。 (※)「活動エリア」は都道府県、「所属」は事業所または所属団体を指します。公表が困難な場合は一度本会へご相談ください。 平成 26 年 月 日 氏名: _____ 印						

■事業所の管理者の記載欄

上記の者を、福祉用具サービス計画作成スーパーバイザーに推薦します	平成 26 年 月 日
会社名	_____
部署・役職	_____
氏名	_____ 印

●本研修会は、「福祉用具サービス計画作成 SV 養成研修検討委員会」のもとに企画・検討したものです。

委員長: 白澤政和氏(桜美林大学大学院老年学研究科教授)、副委員長: 渡邊慎一氏((一社)神奈川県作業療法士会会長)

委員: 久留善武氏((一社)シルバーサービス振興会総務部長)、神智淳氏(お茶の水ケアサービス学院学院長)、鈴木みどり氏((株)トップコーポレーション代表取締役社長、田中康之氏((一社)千葉県理学療法士会会長、千葉県千葉リハビリテーションセンター地域連携部地域支援室室長)、成田すみれ氏((特非)神奈川県介護支援専門員協会理事長、(社福)試行会青葉台地域ケアプラザ所長)、東島弘子氏(国際医療福祉大学大学院准教授)、湯脇稔氏((株)カクイックスウイング営業本部専任次長)

一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会 (ふくせん)

〒108-0073 東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404 号室

TEL: 03-5418-7700 / FAX: 03-5418-2111 / E-mail: info@zfssk.com

ホームページ: <http://www.zfssk.com/> 「ふくせん」で検索