



令和元年度

# 相談援助技術研修会 基礎コース

地域包括支援センター及び在宅介護支援センターが、共通の支援基盤構築の基本機能を遂行するためには、広くスーパービジョン能力を持った人材を重層的に育成し、介護支援専門員等相談援助職者のケアマネジメント力向上のために、事例検討会など、日常的な活動を支援するシステムの構築が急務であると考えます。これはその基礎として位置づけられる研修であり、対人援助における基本的な視点、知識・技術、態度の習得を目指して、事例検討によるクライアント理解と面接技術等相談援助技術について、その理解を深め自己のスキルアップを図ることを目的に開催します。地域での事例検討会を進めるため、県内3箇所（備前・備中・美作）において同様の内容で実施します。仲間とともに、お互いを支え合い、高め合う場を一緒に作りましょう。

## 1. 開催日時・場所 【時間：各会場 9：50～16：30（受付9：30～）】

### 備前ブロック

日時：令和元年 11月30日（土）

場所：きらめきプラザ3階 3階301会議室（岡山市北区南方2-13-1）

### 備中ブロック

日時：令和元年 12月17日（火）

場所：ライフパーク倉敷 1階 中ホール（倉敷市福田町古新田940）

### 美作ブロック

日時：令和元年 12月19日（木）

場所：津山市総合福祉会館 4階大会議室（津山市山北520）

## 2. 受講対象・定員（各会場50名）

県内で相談援助業務に携わる人

\*原則各ブロック（県民局）管内の日程にご参加ください。但し管外からの参加も可

\*定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

## 3. 日程及び内容

9:30	9:50	10:00	12:00	13:00	16:30
受付	開会	講義	昼食休憩	演習・まとめ	

### <プログラム>

- 9:50-10:00 開会・オリエンテーション
- 10:00-12:00 講義「対人援助におけるクライアント理解と援助展開の基礎」
- 13:00-16:30 グループスーパービジョンによる事例検討の実践・まとめ

### <講師>

- ◇研修講師◇ 相談援助技術研修 講師訓練・SV養成コース修了者
- ◇演習支援◇ 相談援助技術研修 SV・SVTコース修了者/岡山県相談援助技術研修修了生組織
- ◆研修統括◆ 岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会 学識 橋本 眞紀 氏

#### 4. 事例の提出について ★提出先（本会アドレス）：[oka.sienkyou@gmail.com](mailto:oka.sienkyou@gmail.com)

研修プログラムの演習（事例検討）においては、本研修会参加者の事例をもとに行います。

事例提出を希望の方は、下記ホームページアドレスから「事例様式」をダウンロードし、下記提出メールアドレス宛に、11月1日（金）までにデータにてお送りください。（研修終了後、事例資料は回収いたします。）

#### 5. 参加申込方法および締め切り

別紙参加申込書より、11月1日（金）必着で、FAXまたはEメールにてお申し込みください。

#### 6. 参加費

会員500円 / 会員外1,500円

\*会員とは主催団体（岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会）の会員です。

\*ファシリ等運営協力者は参加費無料となります。

#### 7. 参加費の支払いについて

研修参加費は、当日、受付にてお支払いください。領収書をお渡しします。

なお、請求書による銀行振込をご希望の場合は、「参加申込書」に請求書宛名をご記入ください。追って、請求書を郵送いたします。

#### 8. その他

##### (1) 本研修会は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件として示されている

「地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等」に該当します。

本研修会の受講証明が必要な場合は、参加申込書の「受講証明書の発行について」欄の「発行を希望する」にチェックをお願いします。受講証明書は、研修会終了後に発行いたします。

(2) 参加申込書に記載された個人情報、運営管理の目的のみに使用します。

(3) 昼食の販売等は致しませんので、各自でご用意ください。

(4) 各会場駐車場には、できるだけ乗り合わせてお越しください。

#### 9. 研修内容についてのお問い合わせ先

岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会 事務局 / 田口都

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 地域福祉部

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階

T E L : 086-226-2835 F A X : 086-225-6602

E-m a i l : [oka.sienkyou@gmail.com](mailto:oka.sienkyou@gmail.com)

## 令和元年度相談援助技術研修 基礎コース 参加申込書

申込日：令和元年 月 日

所属先			
担当者連絡先	電話 ( )	/ FAX ( )	

下記会場に参加申込します。参加希望の会場に○を付けてください。

①備前ブロック 11/30(土)	②備中ブロック 12/17(火)	③美作ブロック 12/19(木)

参加者氏名			
職 種			
事例提出希望 について *別紙事例様式	1. 希望する    2. 希望しない	受講証明書の 発行について	1. 必要    2. 不要

お一人以上複数でお申込みをされる場合は、別様式で「参加会場、参加者氏名、職種、事例提出希望の有無、受講証明書の有無など」必要事項をご記入のうえ、参加申込書と一緒に提出してください。

参加者数	合計金額
	①会員500円 ②会員外1,500円
	円

請求書による振込希望/請求書宛名を下記にご記入ください。

請求書宛名

◀ 参加申込締切 ▶ 令和元年 11月1日(金) 必着

◀ 参加費の支払いについて ▶ 研修参加費については、当日ご持参ください。

なお、請求書による振込をご希望の場合は、上記に☑のうえ、請求書の宛名をご記入ください。

\*納入後に参加を取り消した場合は、すでに納入された参加費は返金いたしかねますのでご了承ください。欠席される場合は、資料をもってかえさせていただきます。

■研修内容についてのお問い合わせ先■

岡山県地域包括・在宅介護支援センター協議会 事務局/

(福)岡山県社会福祉協議会 地域福祉部 (担当：田口 都)

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ3階

T E L : 086-226-2835    F A X : 086-225-6602    E - m a i l : [oka.sienkyou@gmail.com](mailto:oka.sienkyou@gmail.com)