

平成30年度記録技術研修（高齢者分野） 開催要綱

1 目的

高齢者福祉施設において、職員間で情報を共有し、共通認識のもとで支援を提供するために、日々の記録を適切に残すことは大変重要です。また、リスクマネジメントの観点からも適切な記録方法が求められています。

本研修では、記録の目的や意義、押さえるべきポイント、自立支援につなげるための記録に必要な観察力、リスクマネジメントの観点、ケアプランと連動した記録の作成方法等の知識・技術を習得し、日常業務の円滑な遂行やサービスの質の向上を目的として開催します。

2 主催

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

3 期 日

(1) A日程 平成31年3月5日(火)

(2) B日程 平成31年3月6日(水)

4 会 場

クローバープラザ 西棟5階 セミナールームA B
春日市原町3-1-7

5 受講対象者

高齢者福祉施設等の職員
研修当日、指定書類の提出が必要です。

6 定 員

各日程 66名

定員に達し次第、締め切らせていただきますので、あらかじめ御了承ください。
定員超過等で受講をお断りする場合は、その旨本会から連絡します。

7 受講料

各コース 5,000円

研修当日に受付でお支払いください。

おつりの無いよう御協力ください。

お支払いいただいた受講料は返金できませんので、御承知おきください。

8 日 程

9:30 10:00 12:00 13:00 16:00

受付	講義・演習	昼食休憩	講義・演習
----	-------	------	-------

9時50分までに受付を済ませてください。

9 内容・提出書類について

(1) 内 容

	内 容
講 義	高齢者福祉施設従事者の役割 記録の目的と意義 記録の書き方の基本・ポイント 限られた時間で効率良く、十分な記録を残すには 利用者理解の視点とポイント（ストレングスモデル） チームケアに活かす記録、多職種協働の重要性 ケアプランと連動した記録 リスクマネジメントと記録
演 習	事例で学ぶ記録の書き方

(2) **重要** 提出書類について

受講者が所属先で使用している「ヒヤリハット報告書（様式）」を活用し、グループワークを行います。そのため、研修当日にヒヤリハット報告書（様式）を7部持参し、受付で1部提出してください。残り6部はグループワークで使用します。

(3) **重要** 提出書類の留意点

ア 持参するヒヤリハット報告書（様式）は様式のみです。内容を記載したものを持参する必要はありません。

イ ヒヤリハット報告書（様式）は普段、所属先で使用している様式を持参してください。

ウ ヒヤリハット報告書（様式）は所属先の承認を得て持参してください。

エ ヒヤリハット報告書（様式）の右上に、受講者の「施設・事業所名」「氏名」を記入してください。

10 講 師

Social work らぼ

代表 田畑 寿明 氏（介護支援専門員、社会福祉士）

11 講師紹介

田畑氏は、現職の傍ら、厚生労働省相談支援従事者指導者養成研修検討委員や日本相談支援専門員協会アドバイザー、日本社会医療学会理事を務められています。

また、看護専門学校の講師の他、全国各地において相談支援や記録に関する講義を行う等、多方面で活躍されています。

12 申込方法

(1) 別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局あてFAXか郵送でお申込みください。

(2) 受講は先着順に決定し、受講できない場合にのみ連絡します。

(3) FAXの送信エラーにより「受講申込書」が受信できない場合は受講できませんので、FAX送信確認について十分御注意ください。

13 締切日

平成31年2月26日(火)必着

14 個人情報の取り扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

15 事務局(申込先)

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 県民サービス部 研修課 担当 笠野・鳥居
〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階
TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

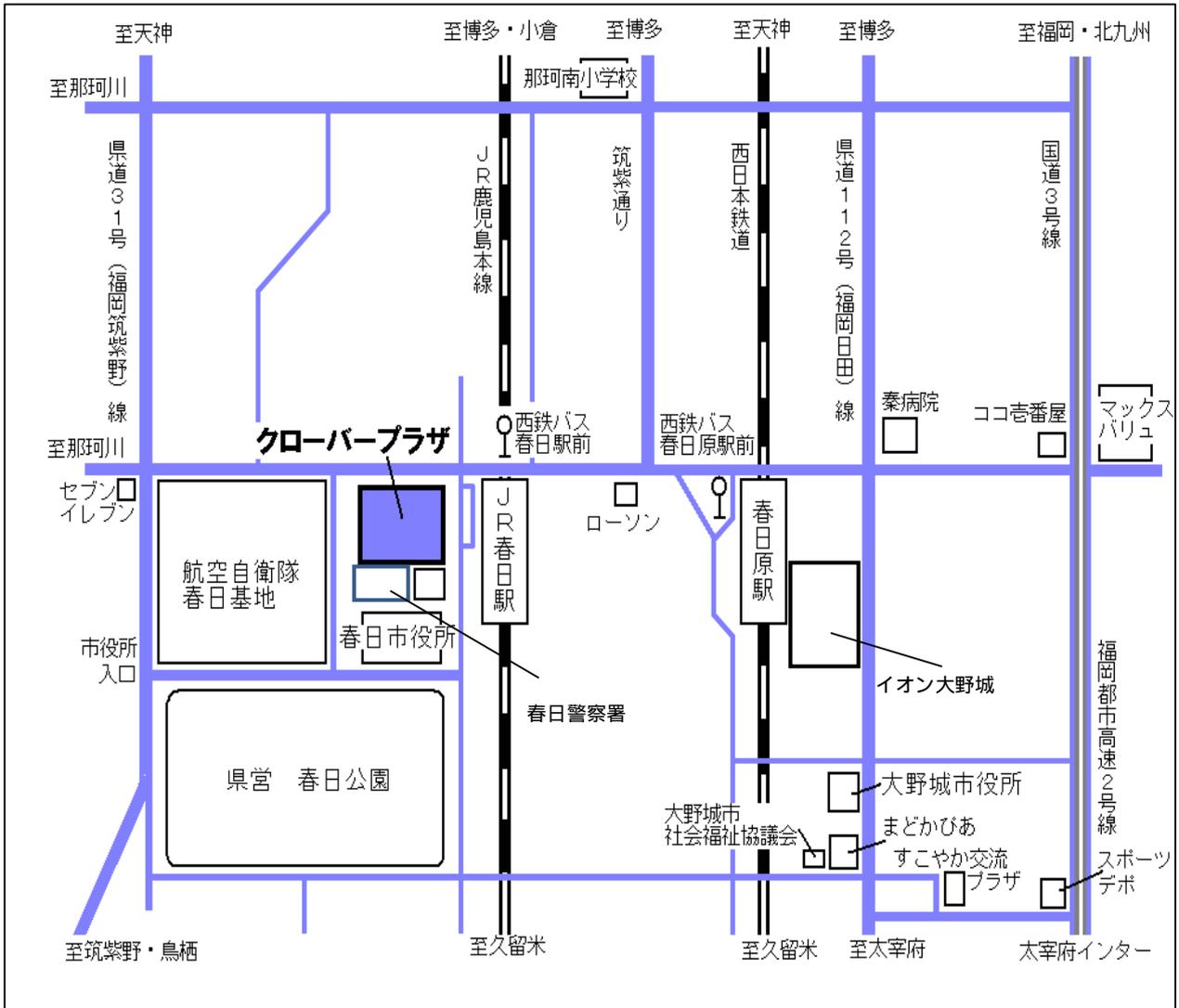
16 天災等の災害による研修の延期等について(ホームページの掲載について)

- (1) 天候不良等のため研修の開催が危ぶまれる場合には、研修前日の17時までに本会研修課のホームページに延期する等のお知らせを掲載しますので、各自確認をお願いします。
- (2) ホームページ閲覧ができない方についてのみ、本会から受講申込書に記載の緊急連絡先に連絡を行いますので、必ず御記入ください。

17 その他

- (1) 昼食は、各自御準備ください。
- (2) 当日は、主催者による駐車場の確保はできません。研修会場へは、できる限り公共交通機関を御利用ください。なお、クローバープラザは駐車場の利用料減免はありません。
- (3) 研修会場は、個人の状況に合わせた室内温度調節はできません。温度調節が可能な服装で御参加ください。

会場案内 クローバープラザ (春日市原町3 - 1 - 7)



J R 春日駅から徒歩 1 分

西鉄春日原駅から徒歩 8 分

春日公園への駐車は、公園利用者の妨げとなりますので御遠慮ください。

平成30年度記録技術研修(高齢者分野) 受講申込書

福岡県社会福祉協議会長 様

施設種別 介護老人福祉施設、養護老人ホーム
軽費老人ホーム・ケアハウス
介護老人保健施設、介護付有料老人ホーム
グループホーム、小規模多機能型居宅介護事業所
通所介護支援事業所、その他
(〃 で囲んでください。)

施設・事業所名 _____

担当者名 _____

〒 -

住 所 _____

電話番号 () - _____

FAX番号 () - _____

期 日(1) A日程 平成31年3月5日(火)

(2) B日程 平成31年3月6日(水)

県社協 記入欄	日程 (希望の日程に 印)	ふりがな	職 種	経験年数
		氏 名		
	A ・ B			年 月

ホームページを閲覧できない方の緊急連絡先

ホームページを閲覧できない方のみ緊急連絡先をお知らせください。

(- -)

この研修に参加して、学びたい・知りたいと思っていることはどのようなことですか。
簡潔に記入してください。(この欄は、受講者御本人が記入してください。)

.....

- 1 本研修を受講するにあたり提出書類がありますので、詳細は開催要綱を御確認ください。
- 2 定員になり次第、締め切らせていただきます。定員超過等で受講をお断りする場合は、その旨本会から連絡します。
- 3 経験年数は社会福祉施設の従事年数(平成31年3月1日現在)を御記入ください。
- 4 2名以上申込み希望の方は、この用紙をコピーして御使用ください。