



2020年度 町田市介護人材開発センター主催

ケアリーダー育成研修

課題解決能力が求められる 介護リーダーの役割

科学的に介護過程を理解し、リーダーとして介護現場で展開するためには、知識や実践の他にリーダーシップや現状の把握・分析、課題解決能力が求められます。

今年度の研修では、科学的介護の展開を学び、さらに、ケアを発信していくためにどのように可視化していくか、グループで考え、研究課題に取り組むことで、介護過程の理解をより深めていきます。そして、仲間と取り組んだ研究の成果を「アクティブ福祉 in 町田'20」で発表、最後は全員で振り返りを行います。現にリーダーの方、次のリーダーを担う皆様のご参加をお待ちしています。

◆ 日 程： 講義3回、グループ研究2回、アクティブ福祉 in 町田'20、振り返りの全7回

《講義》 各回 9:30~16:30 (受付開始 9:15~)

第1回 5月20日(水) 第2回 7月15日(水)

第3回 9月16日(水)

※第2、3回目の後半はグループワークを行います。

《グループ研究》 日程は研修の中で相談の上、決定します。

《アクティブ福祉 in 町田'20》 11月11日(水)

《振り返り》 11月25日(水) 9:30~11:30 (受付開始 9:15~)

※アクティブ福祉での発表を含めた振り返りを行います。

◆ 講 師： 是枝 祥子氏 大妻女子大学 名誉教授

◆ 会 場： 町田商工会議所 2階 会議室

町田市原町田3-3-22

※グループ研究の会場は、各グループ内で相談して決定していただきます。

※アクティブ福祉 in 町田'20の会場は、町田市文化交流センターです。

◆ 対 象 者： 中堅層、現任リーダーまたは、法人・事業所から今後のリーダーとしての役割を期待される職員

◆ 参 加 費： 【会 員】15,000円 (一般社団法人町田市介護サービスネットワーク会員)

【一 般】30,000円

◆ 定 員： 20名(先着順)

応募多数の場合は、事業所で参加人数の調整をしていただく場合があります。

◆ 申込締切： 2020年5月13日(水)まで



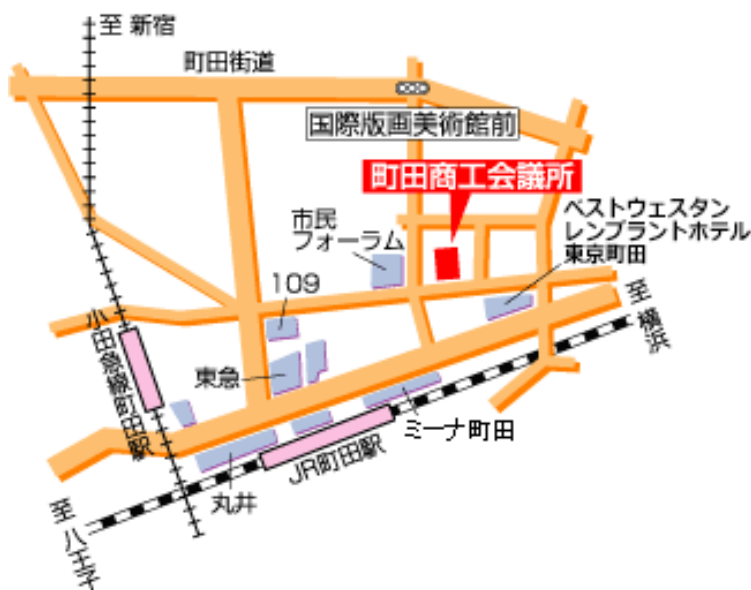
◆ 講義内容（予定）

日程	研修内容
第1回 5月20日(水) 9:30~16:30	◆オリエンテーション ◆科学的介護の展開 ケアは根拠があって行っています。なぜ、そのケアが必要なのか、一連の流れを可視化してわかるようにすることが求められています。アセスメント、計画の作成、記録について、事例を用いて具体的に学びましょう。
第2回 7月15日(水) 9:30~16:30	◆リーダーの役割 介護はチームケアです。チームの活性化はリーダーのリーダーシップが必須です。質の高いケアを提供するために、リーダーの役割を意識して実践しましょう。現状と課題・課題解決を考えましょう。
第3回 9月16日(水) 9:30~16:30	◆ケアを発信する 日々の実践は基本の応用です。様々な取り組みは教科書にはない実践の積み重ねです。その個々の知的財産を可視化して、多くの介護職が共有できるように、情報を発信しましょう。
アクティブ福祉 in 町田' 20	
11月25日 9:30~11:30	◆振り返り

◆ 会場案内図

町田商工会議所 2階 会議室 町田市原町田3-3-22

小田急線 町田駅（東口）徒歩9分 / JR横浜線 町田駅（ターミナル口）徒歩4分



会場に駐車場はありません。
車やバイクで来場される場合は、
近隣のコインパーキングや、
市営駐輪場を利用してください。



- ◆ 申込み方法：「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、町田市介護人材開発センターへ FAXまたは、E-mailにてお送りください。
後日、[参加決定通知](#)をお送りします。お申し込みをされたにもかかわらず、参加決定通知がお手元に届かない場合は、必ず、ご連絡ください。
FAX：042-851-9579 E-mail：info@machida-kijc.jp



2020年度 町田市介護人材開発センター主催

ケアリーダー育成研修

参加申込書

申込年月日： 年 月 日

【申込み担当】

法人・事業所名	
担当者名	
決定通知の送付方法	郵送 (下記の住所に発送)・ メール (下記のアドレスに発送) ※どちらかに○をしてください。記載がない場合は郵送いたします。
送付先住所	〒
送付先メールアドレス	
連絡先電話番号	— —
FAX番号	— —

【参加者名】

	所属部署(事業所)名	事業種 (下記の数字を記入)	職 種 (○で囲む)	経験 年数	フリ 氏 名 ガナ
1			1.介護職 2.生活相談員 3.その他()		
2			1.介護職 2.生活相談員 3.その他()		
3			1.介護職 2.生活相談員 3.その他()		

※参加決定通知が届かないときは、必ず当センターまでお問合せください。

《事業種 No.》

1. 特養 2. 通所介護 3. 福祉用具 4. 訪問看護 5. 特定施設 6. 居宅介護支援 7. 訪問介護
 8. 老健 9. 小規模多機能特定施設 10. グループホーム 11. 高齢者支援センター 12. 医療機関
 13. その他()

※ いただいた情報は適正に管理し、研修事業の目的以外には使用いたしません。

事務局使用欄

【060-20-20】

受付	入力	決定通知