

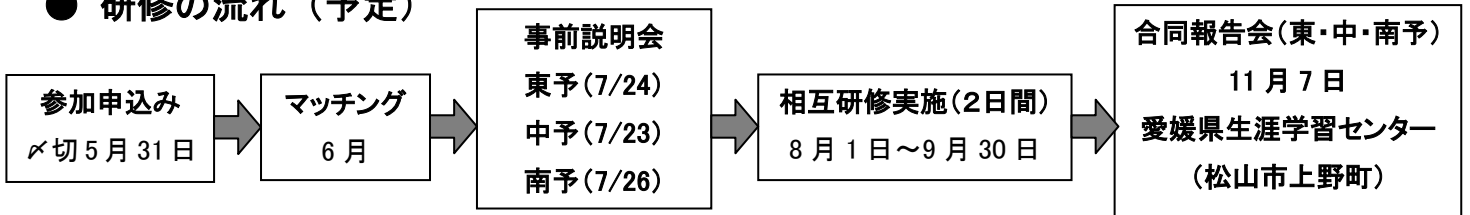
再送**第14回**

相互研修のご案内

愛媛県介護人材研修等支援事業

相互研修は、当協会が参加希望の方を2～3事業所の組み合わせでグルーピングさせて頂き、参加者が相互に事業所を訪問することで学び合う（気づき合う）研修です。

参加目的に合ったコースを選ぶことができ、経験年数や役割（管理者・リーダー）に応じた内容の研修が行えます。また、申込用紙に「特に希望する相手事業所」を記入する欄を設けており、当協会が相手事業所さんとの仲介もさせていただきます。今年度も皆様のご意見を参考に、実りある研修にしたいと考えておりますので、是非ご参加下さい。※参加申込みをされた方には、説明会と報告会のご案内を6月末に送付させていただきます。

● 研修の流れ（予定）**● 研修コース（目的に応じた3コース）**

コース	募集定員	対象者	研修目的
【見学研修】 他の事業所が見学できます	40名	＜新任～＞ ・初めて相互研修に参加される方・まずは見学をしたい方	他の事業所を見ることで、認知症高齢者へのケアや環境の在り方などを学び、自己や自事業所の取り組みのヒントや気づきを得て今後の取り組みに活かす。 ※事前説明会+相互事業所訪問1日間+事後報告会
【ケアを深める研修】 ケアの実践に役立ちます	20名	＜3年以上経験～＞ ・相互研修（「見学研修」）参加済み ・リーダー等の役職者 ・介護福祉士 ・認知症介護実践者研修修了者 ・認知症介護実践リーダー研修修了者 ※いずれも可	他事業所での実習を通して、自己及び自事業所が抱える認知症介護における課題を解決するヒントや気づきを得て、今後の取り組みに活かす。（認知症介護実践リーダー研修受講者へのフォローアップも兼ねる） ※事前説明会+相互事業所訪問1日間+事業所の実践+事後報告会 ※各参加者に担当アドバイザーが付いてお手伝いします。
【相互評価研修】 事業所の課題解決に役立ちます	20名	＜役職者～＞ ・管理者 ・計画作成担当者 ・現場リーダー 等	参加者同士がそれぞれの事業所を相互に訪問し、“気づき”の視点を持って互いにサービスの水準の向上を目的に、他事業所で「見て・聞いて・感じたこと」を元に相互に意見交換を行い自事業所の運営に活かす。 ※事前説明会+相互事業所訪問1日間+事後報告会 ※各参加者に担当アドバイザーが付いてお手伝いします。

● 受講料 無 料 申込 〆 切 令和元年5月31日**一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会**

〒790-0056 愛媛県松山市土居田町 23-5

TEL089-989-2550 FAX089-989-2557 E-mail: info@ehime-cms.com

相互研修申込書

事業所名			
住所	〒 -	電話番号/FAX 番号	
		電話 () -	FAX () -
希望者名・経験年数 希望等級	様 経験 年 ヶ月	ご希望コース ○つけて下さい。	「見学研修」
			「ケアを深める研修」
			「相互評価研修」

- ※ 相互研修のマッチングは、参加の目的「何のために」「どのような方と」を重視しております。
そのため、以前参加された時の訪問先と重なる場合がありますのでご了承ください。
- ※ 訪問先について、新たな事業所とのマッチングを希望される方は、是非ご希望事業所をご記入下さい。
- ※ 申し込みが二名以上の場合、用紙を人数分コピーしてご記入下さい。

下記の質問にお答えください。(必須)

1. 今回参加希望の方は、平成 28 年度以降に「相互研修事業」へ参加されたことがありますか？		
ある	ない	わからない
参加された等級 ()		

2. 今回、参加申込された方の現在の「役職」と「有資格・修了研修」について、あてはまる物全てに○を付けて下さい。				
参加申込者	役職	管理者 計画作成担当者 リーダー 介護職 その他 ()	資格	初任者研修 (ヘルパー2 級)・介護福祉士 介護支援専門員・社会福祉士・看護師 その他 ()
			修了研修	基礎研修・実践者研修 リーダー実践研修・管理者研修

3. グルーピングに対するご希望について ※ご希望に添えない場合もございますので、御了承ください。	
① 東・中・南予にこだわらない (可 ・ 不可)	
② グループホーム・小規模多機能型居宅介護事業所にこだわらない (可 ・ 不可)	
③ その他・特に希望する相手事業所 ()	

FAX 受付確認印 希望する (確認印が必要な場合のみ○印をつけて下さい)