

ファシリテーター研修（主任介護支援専門員対象）STEP 5

講師：永沼 明美氏（光が丘訪問看護ステーション）

主任介護支援専門員・日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー理事

内容：スーパービジョンの基本となる事例を分析しクライアントがどのような人であるかを深く理解していきます。又事例を立体的に組み立てる実践力を養い、事例提出者自身の気づきを促してゆく視点を理解するために図式化を利用した演習を行います。さらにステップ1～4で学んだ知識や技術を活用できるファシリテーターとしての力を促進できるようにします。

○受講者から提出いただいた事例を用いて演習を行います。

○研修人材登録の対象研修となります。提出事例、演習での作成資料、演習内容等で審査を行います。

【日 時】平成 30 年 10 月 23 日（火）10 時～16 時（9 時 30 分受付開始）

【会 場】横浜市従会館 4 階ホール（横浜市西区宮崎町 25）

【対 象】①ファシリテーター研修 応用編（平成 29 年 11 月 30 日開催）または
ファシリテーター研修 STEP 4 修了者（平成 30 年 9 月 19 日開催）

※STEP 4 に申込された方も申込できますが、STEP 4 を修了出来なかった場合は受講出来ません。

②事例を提出することが出来る方 STEP 3 または 4 で提出済みの方は免除になります。

【定 員】100 名（申込先着順） 1 週間前に受付票を FAX でお送りします。

【参加費】県介護支援専門員協会会員： 3,000 円

一般（非会員）： 5,000 円

* 研修当日会場でお支払下さい。領収書をお渡しします。

* 会員証の提示により会員価格になりますので忘れずにお持ち下さい。

* 研修委員会割引券は使用できません。

【提出事例】事例の様式は本会ホームページ「ケアマネの森」(<http://www.care-manager.or.jp/>) 研修会情報からダウンロードしていただき、郵送で 9 月 30 日までにお送りください（必着）。提出事例については原則返却いたしません。

* 研修当日受講できなくなった場合はご連絡をお願いします。

（研修当日連絡先 080-2382-0112）

* 研修受講証明書を発行いたします。

研修参加申込書

下記の申込書（切り取らずにご使用下さい）に必要事項を明記し、郵送か FAX、又は E-MAIL にてお申し込みください。

申 込 日		平成 年 月 日	
所 属			
ふりがな 氏 名			
申込区分 (いずれかに○)	県介護支援専門員協会会員 (会員 No.)	一 般 (非会員)	
TEL		FAX	
受講要件 ※該当するものにし点を	<input type="checkbox"/> 平成 29 年 11 月 30 日開催 ファシリテーター研修 応用編修了 <input type="checkbox"/> 平成 30 年 9 月 19 日開催ファシリテーター研修 STEP 4 修了（予定）		

※受付票を FAX にてお送りしますので送付先 FAX 番号をご記入下さい。

FAX 045-671-0287 E-MAIL jimu@care-manager.or.jp