

令和4年度福祉用具・住宅改修研修 開催要綱

1 目的

住み慣れた地域で在宅生活を継続する方々の自立を支え、生活の質の向上を図るためには、本人の能力を活かす効果的な福祉用具の選び方や活用方法、住宅改修に関する知識や技術が必要となります。

本研修は、支援に携わる専門職として福祉用具・住宅改修にかかる適切なサービスの提供が出来るよう、必要な知識を習得することを目的に開催します。

2 主催

福岡県介護実習・普及センター（福岡県社会福祉協議会）

3 期日

- (1) 1日目 令和4年8月3日（水）
- (2) 2日目 令和4年8月16日（火）
- (3) 3日目 令和4年9月13日（火）

※新型コロナウイルス感染症の状況により、延期または中止させていただく場合があります。

4 会場

クローバープラザ 東棟5階 508研修室
（春日市原町3-1-7）

5 受講対象

- (1) 居宅介護支援事業所に勤務する介護支援専門員、福祉用具専門相談員
- (2) 地域包括支援センターの職員、在宅介護支援センターの職員
- (3) 福祉用具貸与・特定福祉用具販売事業所、住宅改修事業所の職員
- (4) 医療機関・介護サービス提供事業所等に勤務する理学療法士、作業療法士等
- (5) 各市区町村高齢福祉担当業務等に従事する職員
- (6) 各市町村社会福祉協議会の職員
- (7) その他主催者が受講を認める者

※上記の日程3日間全て受講できる者

6 受講料 無料

7 定員 70名

8 日程・内容

(1) 【1日目】8月3日(水) 10時～15時

9:30	10:00	12:00	13:00	15:00
受付	講義1 (120分)	休憩 (60分)	講義2 (120分)	

ア 講義題 「福祉用具利用のためのアセスメントとプランニング」

イ 内容

- ・福祉用具導入に必要なアセスメント知識・技術の習得
- ・事例検討(困難事例を含めたグループワーク)を通じて、自らのアセスメントの視点やプランニングのプロセスを振り返る

ウ 講師 公益社団法人福岡県作業療法協会 野方 拓 氏

(2) 【2日目】8月16日(火) 10時～15時

9:30	10:00	12:00	13:00	15:00
受付	講義1 (120分)	休憩 (60分)	講義2 (120分)	

ア 講義題 「福祉住環境に関する理解と連携」

イ 内容

- ・在宅での生活を継続させるための配慮すべきポイント
- ・住宅改修の専門的な知識や理解
- ・住宅改修の際のアセスメントとポイント
- ・住宅改修の事例検討(困難事例を含めたグループワーク)

ウ 講師 公益社団法人福岡県作業療法協会 野方 拓 氏

(3) 【3日目】9月13日(火) 10時～15時

9:30	10:00	12:00	13:00	15:00
受付	講義 (120分)	休憩 (60分)	講義 (120分)	

ア 講義題 「福祉用具サービス計画書作成について」

イ 内容

- ・福祉用具サービス計画の意義と介護保険制度における位置づけ
- ・福祉用具サービス計画の作成について
- ・モニタリングの意義と作成・活用について
- ・グループワークによる計画作成演習
- ・計画・モニタリングの説明に関するロールプレイング

ウ 講師 一般社団法人日本福祉用具供給協会 鹿児島ブロック 湯脇 稔 氏

9 申込方法

(1) 下記URLまたはQRコード(google フォーム)よりご登録ください。

【申込URL】

<https://forms.gle/zWXp5462NgrhJQpB7>

【QRコード】



(2) 登録されたメールアドレスに受付メールが送信されます。メール受信と申込内容をご確認ください。

※メールアドレスの入力ミス、セキュリティーの関係で受付メールが届かない場合があります。その際は下記事務局へご連絡ください。

10 受講決定について

受講は先着順に決定いたします。本会から受講決定の連絡や通知はいたしません。定員超過等で受講できない場合のみ御連絡します。

11 締切日

令和4年7月22日(金)必着 ※ただし、定員になり次第締切りとします。

12 個人情報の取扱いについて

申込書等に記載された個人情報は、本研修事業の運営管理の目的のみに使用します。
なお、新型コロナウイルス流行に伴い、会場の管理団体から利用者一覧の提出が求められた場合は、受講者名および連絡先を提出する事があります。

13 その他

- (1) 昼食は各自で準備ください。
- (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、できる限り公共の交通機関を御利用いただきますようお願いいたします。

14 感染予防対策について

- (1) 研修はグループ形式で実施しますが、受講者の間隔を開けて着席いただきます。
- (2) 消毒液の配置と研修会場の換気を行いますので、御協力をお願いいたします。
- (3) 研修参加にあたっては、職場の同僚や家族等の周辺においても、感染者又は濃厚接触者が発生していないか、咳・倦怠感等、風邪のような症状がないか確認いただき、発熱や咳等の風邪症状がある方や体調不良の方は、受講を御遠慮ください。
- (4) 研修中は常にマスクの着用をお願いします。
なお、マスクを着用せずに来館されると入館できない場合があります。
- (5) 会場入口(1階エントランス)で手指の消毒・体温測定がありますので、御協力をお願いします。

15 事務局・問い合わせ先

福岡県介護実習・普及センター

(福岡県社会福祉協議会 福祉・介護研修センター) 担当 加藤

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階

TEL 092-584-3351 FAX 092-584-3354