

#### モチベーションUP! 明日からの目標が見つかる!

相手の『どこ』に着目すればよいのか 観察の視点を養える!

オンライン受講OK!



## 介護職スキルアッププログラム①

# をなくそう「初めての介護」

実際に介護を受けている方の話を聞いて『介護を行うポイント』がつかめます! あなたが抱える漠然とした不安を軽減し、心が軽くなるワークも行います。 明日からの介護に自信をつけましょう!

#### 当日のプログラム内容

#### 【講義①】

カルテやフェイスシート を見る時、どこに注意し たら良いか、何を頭に入 れておくべきか…見方の コツをお伝えします<mark>。</mark>

#### 【ワーク】

自分の介護の困り事 は何からきている の?その不安の根底 を探り共有していき ます。ここなら答え が見つかるかも!

#### 【講義②】

実際に介護を受けてい らっしゃる方に、障害を 負ってから現在まで、そ の時々の専門職の関わり 方やご自身の気持ちの変 化、励みになった言葉な ど、体験談をお話しいた だきます。

#### 【質疑応答・まとめ】

関わり方から介護 技術まで、ご質問 にお答えします。

修了後には受講証明書を発行

ランク認定対象:4単位 ※取得単位数に応じてハート スイッチのランク認定を行い

※日程・内容は進行により変更する場合がございます。※当社規定の定員に満たない場合は、開講を中止することがございます。 ※感染症対策として、参加者の検温・手指消毒、1時間毎の換気を行います。

В 畤 令和2年7月26日(日) 13:00~17:00

株式会社創心會 リハケアタウン東館 2F研修室 住所: 倉敷市茶屋町2104-1 (収容人数: 100名)



無料駐車場あり

参加費

6,000円 (税込)

※ハートスイッチの研修修了生は5.000円

定

20名

対象者

介護現場の新入社員、介護職員(実務経験の浅い方)、 介護現場でボランティアをしている方、 在宅介護の備えをしたい方、介護に不安がある方

# 講師紹介



#### 株式会社ハートスイッチ 専任講師 先田 尚記 先生

介護福祉士、介護支援専門員 として約20年介護現場で活躍。 現在は介護職員初任者研修、 介護福祉十実務者研修等、多 数の研修を担当。わかりやす く、現場で使える介護技術指 導も人気。



#### 株式会社ハートスイッチ 登録講師 徳山 敏章 先生

脳出血後遺症(左半身麻痺) 平成25年2月より、ハートスイッ チ登録講師として活動。障害者 の身体的特徴の評価能力を高め てもらう『ADL評価モデル』等、 介護職員になる人の手助けとし ての活動を行う。

### お申込み

#### 申込締切:令和2年7月21日(火)



- ① 下記申込書に必要事項を記入し、FAX(086-435-7021)または直接持参にてお申込みください。 (直接持参される方は事前連絡をお願いします。)
- ②申込書到着後、弊社より受付確認のお電話を差し上げます。
- ③ 指定の期日まで(または開催当日)に受講料をお支払いください。

# お支払い方法

受講料の納入は以下の方法でお願いいたします。

| 振込  | 持 参  |
|---|--|
| 【振込先】 トマト銀行 茶屋町支店 普通 1151672 株式会社ハートスイッチ *振込手数料は各自ご負担願います | 開催日にお支払いください。 ・ <b>現金</b> ・ <b>クレジットカード(一括のみ</b> ) |

※団体受講をご希望の法人様は、お支払方法について担当者にご相談ください。

※途中で授業を放棄された場合、受講料の返金はいたしかねます。ご了承ください。

| 不安をなくそう「初めての介護」申込書 送付先 FAX:086-435-7021 |  |         |          |          |        | 021      |  |  |
|---|--|---------|----------|----------|--------|----------|--|--|
| ふりがな<br>氏 名                             |  |         |          | (        | 男•     | 女 )      |  |  |
| 生年月日                                    | 昭和 • 平成  | 年       | 月        | 日        | (      | 歳)       |  |  |
| 住 所                                     | 〒 −  |         |          |          |        |          |  |  |
| TEL                                     | ( )  | -       | <b>;</b> | ※連絡がつきやす | い電話番号を | とご記入ください |  |  |
| 職業                                      | 正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ パート・アルバイト ・ 自営業 ・ 主婦 ・ 学生 その他 ( )  |         |          |          |        |          |  |  |
| 事業所名                                    |  |         |          |          |        |          |  |  |
| 職種                                      | 介護職 ・ 看護助手 ・ 生活相談員 ・ その他 ( )   |         |          |          |        |          |  |  |
| 受講形式                                    | 通学 ・ オンライン<br>講形式 ※オンライン受講希望の方は、メールアドレスをご記入ください  |         |          |          |        |          |  |  |
| ハートスイッチ<br>受講歴                          | 過去にハートスイッチの研修・講座を受講されたことがある方は、当てはまるものに〇をつけてください<br>ヘルパー2級講座 ・ 初任者研修 ・ 実務者研修 ・ たん吸引等研修 ・ いまさら聞けない講座 |         |          |          |        |          |  |  |
|   | 介護福祉士受験対策講座 ・ ケアマネジャー受験対策講座 ・ 介護職スキルアッププログラム   |         |          |          |        |          |  |  |
| 交通手段                                    | 普通車・軽自動車   | ・バイク・ 自 | 転車 ・ その  | 他(       |        | )        |  |  |
| 受講料納入方法                                 | 振込・ 持参 ( 現金・ クレジットカード )  |         |          |          |        |          |  |  |

お問い合わせは…



株式会社 ハートスイッチ **27086-420-1600** 

〒710-0038 岡山県倉敷市新田2434-1 https://www.heart-switch.com

受付時間 月~金8:30~17:30

FAX: 086-435-7021

