

#15 最新トレンド、福祉用具の個別援助計画書作成方法、教えます

今、福祉用具サービスの質を大きく左右するものとして、個別援助計画の作成が注目されています。介護保険の各サービスに求められている個別の援助計画書ですが、現時点で福祉用具サービスにはそれが必要とされていません。しかし、単なる身体状況や生活状況への適合だけでなく、ご本人やご家族がどのような生活を望むのか、その目標のためにどんな福祉用具を提供すべきかを、ご本人・ご家族そしてケアマネジャーをはじめ関わる人間すべてが共通認識をもつために、非常に大切なツールであることは間違いありません。

また、保険者にとっても福祉用具の提供理由が明確に示される書類の存在は公正なサービスにつながるため、積極的に推進するところも出てきました。サービスの質が強く求められつつある方向性の中で近い将来、この個別援助計画の作成ができる・できないにより、事業所が淘汰されていく可能性もあるでしょう。

そこで、全国福祉用具専門相談員協会ではプロジェクトチームを立ち上げ「福祉用具個別援助計画書」標準フォームについて検討してきましたが、この度それが完成しました。そして、同協会が目指す“計画作成ができる質の高い福祉用具専門相談員養成”事業の一環として今回、国際医療福祉大学と協力しこの標準フォームを活用した実践講座を開催することとなりました。ぜひご参加ください。

コーディネーター：国際医療福祉大学教授 田中 繁（福祉援助工学分野）

全国福祉用具専門相談員協会会長 山下一平

回	日時	講義内容	講師
1	6/15(月) 19:00~20:30	<p>毎回、この分野の第一人者の講師が指導を行います。1回の講座毎に事例が提示され、経験豊富な3名の発表者より、それぞれ“個別援助計画”が提案されます。</p> <p>その中で、受講される皆様にも計画書を作成していただいたり、質疑応答や意見交換を行うなど、受講者参加型の講座にしたいと考えています。</p>	<p>金沢善智 氏 (目白大学 保健医療学部 理学療法学科)</p>
2	6/22(月) 19:00~20:30		
3	6/29(月) 19:00~20:30		<p>市川 洵 氏 (福祉技術研究所(株))</p>
4	7/6(月) 19:00~20:30		
5	7/13(月) 19:00~20:30		<p>加島守 氏 (高齢者生活福祉研究所)</p>
6	7/27(月) 19:00~20:30		

会場：主会場－東京青山キャンパス（東京メトロ銀座線・半蔵門線、都営地下鉄大江戸線「青山一丁目」駅3番出口徒歩2分）
サテライト会場（遠隔授業システムによる同時双方向授業）－大田原キャンパス(栃木県)・小田原キャンパス(神奈川県)・大川キャンパス(福岡県)

受講料：全6回 22,000円（全国福祉用具専門相談員協会員：15,000円、福祉住環境コーディネーター協会員：18,000円）

定員(東京会場)：25名

<http://www.iuhw.ac.jp/daigakuin/nogizaka/>



医療福祉の多彩なエキスパートを育てる。

国際医療福祉大学

【お問い合わせ・申込書送付先】 お問い合わせの際は、必ず講座名をお伝えください。

国際医療福祉大学大学院 東京青山キャンパス 乃木坂スクール事務局
 〒107-0062 東京都港区南青山 1-3-3 青山一丁目タワー4F
 Tel: 03-6406-8621 Fax: 03-6406-8622 E-mail: nogizaka@iuhw.ac.jp

お申し込みは、下記申込書にご記入の上、そのまま Fax するか、ホームページの申込フォームをご利用ください。
 折り返し、乃木坂スクール事務局より、確認のご連絡と受講料のお振込みのご案内をさしあげます。

#15 最新トレンド、福祉用具の個別援助計画書作成方法、教えます

受講申込書

申込区分 該当する区分に○	・ 一般 ・ 複数名申込(企業等) ・ 全国福祉用具専門相談員協会員 ・ 福祉住環境コーディネーター協会員 ・ 本学学部卒業生/本院修了生 ・ 本グループ職員 ・ 本院生 (学籍 NO.) ・ 本院研究生(学籍 NO.)	
氏名 (フリガナ)	()	
連絡先 [自宅・職場]の いずれかに○	住所 <small>受講証等の送付先</small>	[自宅・職場] 〒
	会社名(病院名) 及び部署名	
	E-mail	[自宅・職場]
	Tel	[自宅・職場]
	Fax	[自宅・職場]
受講キャンパス 希望キャンパスに○	・東京青山 ・大田原 ・小田原 ・大川	
本講座を知った きっかけ 該当する項目に○	・ ホームページ ・ ダイレクトメール (郵便) ・ ダイレクトメール (E-mail) ・ 新聞などの広告 ・ 職場 (上司・同僚など) ・ 病院内の掲示版 ・ その他 ()	
<input type="checkbox"/> 今後、国際医療福祉大学からのお知らせを <u>希望しない</u> 方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。		

個人情報の取扱いにつきましては、最善の注意を払うとともに、ご記入いただいた個人情報は、本講座の受講に関するご連絡、並びに本学からのお知らせにのみ使用いたします。なお、本学からのお知らせを希望されない方は、該当欄にチェックしてください。