



平成26年度 企画研修（主任ケアマネジャーフォローアップ研修）

スーパービジョンの実践

～現場レベルの目線での検証 困難さの要因を探る～

スーパービジョンを実践するという事は非常に難しく悩まれているところだと思います。今回は専門職として、専門職を意識した支援者の支援を実践するためのスーパービジョンの知識とその理解、そして能力を発揮しうる「バイザー」としての力量を身に付けるための研修です。是非、ご参加いただければと存じます。

受講希望の方はメールにて、下記必要事項を漏れなくご記入の上、指定アドレス宛にお申込みいただくか、本紙に記載をし、FAXにてお申込みください。受講決定通知は、メールもしくはFAXにてお送りいたします。みなさまのお申込を心よりお待ちしております。

1.日 時：平成27年3月3日（火）10：30～16：30（10：00～受付開始）

※昼休憩 1時間

2.場 所：ハートピア京都 4階 第4・5会議室（京都市中京区清水町375）

3.定 員：70名（※定員になり次第〆切）

4.受講料：会員 4,320円 非会員 7,560円

※受講決定通知にてお支払方法をご連絡いたします。

※お支払後のキャンセルにつきましては返金いたしかねます。

※当日現金支払いの方は 会員 6,480円、非会員 9,720円となりますのでご了承ください。

5.講 師：NAGATA ケアマネジメント研究所 主宰 **長田 貴 氏**

【プロフィール】兵庫県立リハビリテーション中央病院で医療ソーシャルワーカーとして勤務。知的障害者更生施設の支援員を経て、明石市医師会立明石基幹型在宅介護支援センターで管理者、ソーシャルワーカー、ケアマネジャーとして勤務。2004年より甲子園大学現代経営学部医療福祉マネジメント学科准教授として教鞭をとる。2014年よりフリーランスとして活動。

6.主 催：公益社団法人 京都府介護支援専門員会 TEL 075-741-7504（研修担当） 以上

申込先：メール ⇒ kensyu@kyotocm.jp FAX ⇒ 075-254-3971

件 名：「申込」 **3/3企画研修（スーパービジョン）**

本 文：・氏名（フリガナ）

- ・所属先名称
- ・所属先 TEL
- ・携帯電話番号
- ・介護支援専門員番号
- ・会員番号

受講決定通知送信先：ご希望の送信先をチェックし、宛先をご記入願います。

メール（ _____ @ _____ ）

FAX（ _____ — _____ ）