

18. サービス介助士検定取得講座 (2日間コース)

～超高齢社会に対応する人的サービス充実のために～

現在、日本は「超高齢社会」といわれ、街の中には高齢の方が増えてきました。また、障がいのある方も、スロープやエレベーター、電光掲示板や視覚障がい者誘導用ブロックの設置などにより、外出しやすくなってきました。しかしながら、いくらハード面の環境が整えられても十分とはいえません。視覚障がい者誘導用ブロックがあっても、慣れていない場所では不安になることもありますし、スロープの傾斜が急であれば、車いすで一人でのぼることは困難であるからです。そこでハード面だけでは補えない、ソフト面であるおもてなしの心をお客様に伝えるために、今注目を集めているのがサービス介助士です。

●65歳以上の高齢者人口比率、世界最高に ●日本、超高齢社会へ ●注目を集めるサービス介助士

通信課程カリキュラム

1. サービス介助士の基本理念
2. ホスピタリティ・マインド
3. ノーマライゼーション
4. 高齢社会の理解
5. 高齢者への理解と介助
6. 障がい者への理解と介助
7. 障がい者の自立支援
8. サービス介助士の接遇
9. 関連法規

実技教習課程カリキュラム

1. オリエンテーション
2. ホスピタリティ・マインドの必要性
3. ノーマライゼーションの必要性
4. 高齢者疑似体験
5. ジェロントロジーとは
6. 介助の心構え
7. 接遇訓練
8. 車いすを使用する人への介助方法
9. 移乗訓練
10. 歩行に支障のある人への介助方法
11. 片まひがある人への介助方法
12. ユニバーサルデザインの基礎知識
13. 聴覚障がいがある方への介助
14. 視覚障がいがある方への介助
15. 実技チェック
16. 総合ロールプレイ
17. まとめ

■ サービス介助士とは？

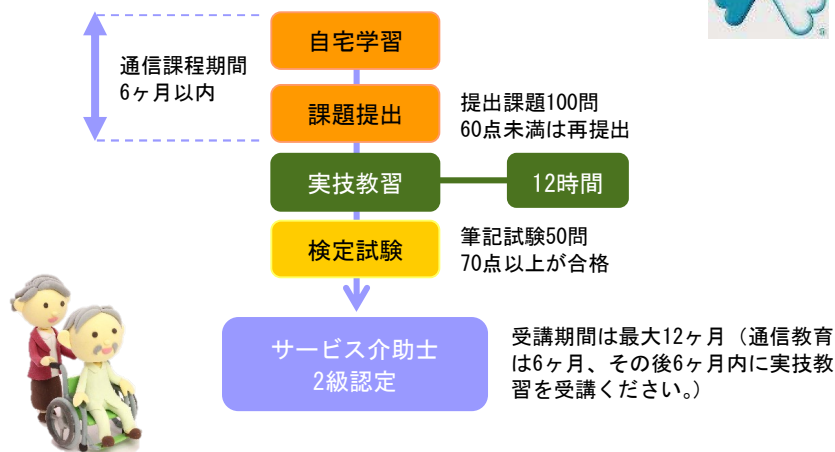
「おもてなしの心と正しい介助技術」を身に付けた、NPO 法人日本ケアフィットサービス協会が認定する資格です。

※ビジネスリファインは平成 17 年 12 月より、NPO 法人日本ケアフィットサービス協会と提携しております。

■ このような企業様で活用されています。

- シニアマーケット戦略のため、早急に資格ホルダーがいることを広く PR したい。
- 顧客満足追求のために、新しいスキルを現場に習得させたい。
- 企業・CSR の取り組みとして、社員教育に取り込みたい。

■ 認定までの流れ



■ 実施要項

- 受付 …… 個人、企業様のお申込を随時承っております。
- 実技教習 …… 福岡市内で開催される教習にご参加いただけます。

※進行状況によってはカリキュラム内容を変更する場合がございます。ご了承ください。

日時 2017年11月28日(火)・29日(水)
2018年2月7日(水)・8日(木)

受講料 ¥38,000/名(税別)

会場 大手門パインビル 2F 会議室
(福岡市中央区大手門 1-1-12)

対象 サービス介助士2級の取得を目指す皆様

定員 20名 ※実技教習の3ヶ月前までのお申込み有効

申込方法 : 本用紙をコピーまたはHPよりプリントアウトし、必要事項をご記入の上、上記へFAX下さい!

個人情報取得に関する同意事項に同意します。(ご同意いただけましたら左記にチェックをお願い致します。)

※弊社は個人情報保護を尊重し、そのために「個人情報保護方針」を定め実行します。取得する個人情報の利用目的は、セミナーの円滑な運営および弊社サービスのご案内のために利用させていただきます。セミナー参加の際には <http://www.business-refine.co.jp/privacypolicy.html> 「プライバシーポリシー」のページをご参照いただき、同意の上でお申し込みください。同意をいただけない場合は、参加登録を致しかねますので、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

申込内容 ※①～③にチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/> ①公開講座	<input type="checkbox"/> ②リクエスト開催	<input type="checkbox"/> ③回数券
--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

①②③共通 基本情報

御社名		業種	
住所	〒	TEL	
		FAX	
ご担当者	フリガナ	性別	男 ・ 女
	氏名	Email	
	部署名	役職	

①②共通 講座名・参加人数 ※①または②にお申込みの場合はご記入下さい。

No.	講座名	参加人数	名
開催日または開催希望日		年	月 日
受講者様 氏名	年齢	性別	部署名 役職 勤続年数 回数券 有・無
フリガナ	歳	男・女	
フリガナ	歳	男・女	
フリガナ	歳	男・女	
フリガナ	歳	男・女	

※恐れ入りますが、4名様以上のお申込みにつきましては、本頁をコピー頂くか、ホームページよりお申込み下さい。

③回数券 申込数 ※③にお申込みの場合はご記入下さい。

申込日	年 月 日	申込数	組 (10回分/組)
-----	-------	-----	------------