

平成29年度 認知症介護実践リーダー研修 実施要領

1 目的

認知症介護実践リーダー研修は、ケアチームにおける指導的立場として実践者の知識・技術・態度を指導する能力及び実践リーダーとしてのチームマネジメント能力を修得させ、もって認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図ることを目的とする。

2 実施機関

社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所

3 研修概要

(1) 期日

- ・ 講義、演習 平成29年9月25日(月)～29日(金)
10月3日(火)～6日(金)の9日間
- ・ 自施設実習 平成29年10月7日(土)～11月3日(金)の4週間
- ・ 実習のまとめ 平成29年11月17日(金)

(2) 場所

ウエルとばた(戸畑区汐井町1番6号 TEL:873-7655)

(3) 研修対象者

北九州市内の介護保険施設・事業所等において、介護業務に5年間以上従事した経験を有している者であり、かつ、ケアチームのリーダー又はリーダーになることが予定される者であって、認知症介護実践者研修(旧基礎課程)を修了し1年以上経過している者。

(4) 募集人員

30人(申込み多数の場合、原則、1事業所から1名を選考します)

(5) 受講料

16,000円(資料代等を含む)

(6) 研修内容

	時間	形式	プログラム
9月25日	8:30～9:00	—	受付
	9:00～9:25	—	オリエンテーション
	9:30～10:30	講義・演習	認知症介護実践リーダー研修の理解
	10:40～12:40	講義・演習	認知症の専門的理解
	13:40～17:40	講義・演習	認知症ケアに関する施策の動向と地域展開
	17:40～18:00	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
9月26日	8:40～8:55	—	オリエンテーション
	9:00～12:00	講義・演習	認知症介護実践リーダーの役割
	13:00～17:00	講義・演習	チームにおけるケア理念の構築方法
	17:00～17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出

	時間	形式	プログラム
9月27日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	実践者へのストレスマネジメントの理論と方法
	13:00~17:00	講義・演習	チームケアのためのケースカンファレンスの技法と実践
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
9月28日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	認知症ケアにおけるチームアプローチの基本と実践
	13:00~17:00	講義・演習	職場内教育（OJT）の方法の理解と実践 I（運用法）
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
9月29日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	職場内教育（OJT）の方法の理解と実践 II（技法）
	13:00~17:00	講義・演習	職場内教育（OJT）の方法の理解と実践 II（技法）
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
10月3日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~10:00	講義・演習	認知症ケアの指導の基本的視点
	10:10~12:10	講義・演習	認知症ケアに関する倫理の指導
	13:10~17:10	講義・演習	認知症の人への介護技術指導（食事・入浴・排泄等）
10月4日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	認知症の人の行動・心理症状（BPSD）への介護技術指導
	13:00~17:00	講義・演習	認知症の人の権利擁護の指導
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
10月5日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	認知症の人の家族支援方法の指導
	13:00~17:00	講義・演習	認知症の人へのアセスメントとケアの実践に関する指導
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
10月6日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	自施設実習の課題設定
	13:00~17:00	講義・演習	自施設実習の課題設定
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
自施設実習（4週間）			

	時間	形式	プログラム
11 月 17 日	8:40~8:55	—	オリエンテーション
	9:00~12:00	講義・演習	結果報告／自施設実習評価
	13:00~17:00	講義・演習	結果報告／自施設実習評価
	17:00~17:20	—	研修科目理解度アンケートの記入及び提出
	17:20~17:30	—	閉講式（修了証書授与）

4 受講手続き

(1) 提出書類

- ・ 認知症介護実践リーダー研修受講申込書
- ・ 実践者研修（旧基礎過程）修了証書の写し
- ・ 受講申込者優先順位一覧表（1事業所から2名以上申込む場合に提出してください）

(2) 提出方法

研修受講希望者が所属する介護保険施設・事業所等の長を通じて受講申込書を提出してください。提出は郵送又は持参とし、FAXでの申込みは不可とします。

(3) 提出先

社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所
〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階

※提出書類の記入にあたっては必ず『油性ボールペン』を使用してください。『鉛筆』や『消せるボールペン』で記入された書類は受付不可となりますのでご注意ください。

5 申込期限

平成29年8月21日（月）17:00 必着

6 受講者の決定等

(1) 受講者の決定

受講申込期限後、提出された受講申込書等を確認の上、申込施設・事業所に対して受講可・不可についての結果を通知します。

なお、申込多数の場合には、受講申込書等の内容や申込者の受講申込回数等を考慮して受講者を決定します。

(2) 受講料の納付

受講料は、受講決定通知に同封する納付書で、研修前日までに納付し、研修日初日に領収書の写し（A4サイズの紙に印刷）を提出してください。

なお、研修初日中に受講料の納付が確認できない場合は、申込施設・事業所の長から介護保険課へ「遅延理由書」を提出してください。

原則として、一旦納付された受講料は返金しません。

(3) 受講決定通知書の提出

研修日初日に受講者確認を行うため、受講決定通知書（以下、通知書という）を提示してください。さらに、研修最終日の修了証書交付の際には、通知書を提出してください。

(4) その他

研修の秩序を乱すなど、受講者としての資質に著しく欠けるときは、受講が認められない場合がありますのでご注意ください。

7 修了証書の交付

全研修プログラム修了者に修了証書を交付します。

なお、遅刻や欠席等による不履修プログラムがある場合は、修了証書の交付は行いませんのでご注意ください。

8 自施設実習に関する留意事項

自施設実習では、受講者が各自の職場において指導対象となる職員を選定し、当該職員の認知症ケアに関する課題を想定しながら、当該職員に対する能力評価や指導の方法について検討していきます。

各事業所におかれましては、受講者が指導対象職員と関われる時間を十分に確保できるようご配慮ください。

また、自施設実習は、管理者をはじめ職場職員の皆様のご協力が必要不可欠です。円滑な自施設実習の実施についてご理解いただいた上でお申込みいただきますよう、お願い申し上げます。

9 その他

研修実施要領及び受講申込書等は、北九州市福祉事業団北九州市社会福祉研修所のホームページにも掲載しています。

ホームページアドレス <http://kensyusyo.blog.bbq.jp>

※「受講申込書」の記入例をホームページでご案内しています。

10 問い合わせ先

- ・受講申込みに関すること 社会福祉法人 北九州市福祉事業団 北九州市社会福祉研修所
TEL 873-7655 FAX 873-7656
- ・受講者決定に関すること 北九州市 保健福祉局 地域福祉部 介護保険課
TEL 582-2771 FAX 582-2095