令和元年度 広島県認知症介護実践研修(実践者研修) 実施要領

1 研修の名称

令和元年度広島県認知症介護実践研修 (実践者研修)

2 研修実施主体

公益社団法人広島県介護福祉士会 (令和元年5月7日付け地包第150号で広島県から広島県認知症介護実践研修実施機関の指定)

3 目標

施設,在宅に関わらず認知症の原因疾患や容態に応じ、本人やその家族の生活の質の向上を図る技術を習得する。

4 実施期日,会場及び定員

| 美旭朔日, 芸場及 回数・会場 | 実施期日 | 定員 |
|--------------------|---|------|
| 第1回【広島会場】 | 講義・演習(5 日間) 令和元年 9 月 24 日(火)~ 9 月 25 日(水) 令和元年 10 月 2 日(水)~ 10 月 4 日(金) 自施設・事業所での職場実習(4 週間) 令和元年 10 月 7 日(月)~ 11 月 3 日(日) 職場実習報告会 令和元年 11 月 15 日(金) | 75名 |
| 第2回 【福山会場】 | 講義・演習(5 日間) 令和元年 9 月 30 日(月)~ 10 月 1 日(火) 令和元年 10 月 9 日(水)~ 10 月 11 日(金) 自施設・事業所での職場実習(4 週間) 令和元年 10 月 14 日(月)~11 月 10 日(日) 職場実習報告会 令和元年 12 月 6 日(金) | 60名 |
| 第3回【広島会場】 | 講義・演習(5 日間) 令和元年 10 月 30 日(水)~ 10 月 31 日(木) 令和元年 11 月 5 日(火)~ 11 月 7 日(木) 自施設・事業所での職場実習(4 週間) 令和元年 11 月 11 日(月)~12 月 8 日(日) 職場実習報告会 令和元年 12 月 20 日(金) | 75 名 |
| 第4回【福山会場】 | 講義・演習(5日間) 令和元年11月28日(木)~11月29日(金) 令和元年12月7日(土)~12月9日(月) 自施設・事業所での職場実習(4週間) 令和元年12月10日(火)~令和2年1月6日(月) 職場実習報告会 令和2年1月17日(金) | 60名 |
| 第5回【尾道会場】 | 講義・演習(5日間) 令和元年12月25日(水)~12月26日(木) 令和2年1月7日(火)~1月9日(木) 自施設・事業所での職場実習(4週間) 令和2年1月13日(月)~2月9日(日) 職場実習報告会 令和2年2月21日(金) | 80名 |
| 第6回【福山会場】 | 講義・演習(5日間) 令和2年1月27日(月)~1月28日(火) 令和2年2月3日(月)~2月5日(水) 自施設・事業所での職場実習(4週間) 令和2年2月6日(木)~3月4日(水) 職場実習報告会 令和2年3月16日(月) | 60 名 |

【広島会場】 広島県社会福祉会館 講堂(2階)

〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2

【福山会場】 広島県民文化センターふくやま 文化交流室 (地下1階)

〒720-8519 福山市東桜町 1-21

【尾道会場】 協同組合ベイタウン尾道 会議室(2階)

〒722-0051 尾道市東尾道 4-4

【講師】 広島県認知症介護指導者

5 研修で目指すべき人物像

- (1) 認知症の人の尊厳を尊重し、その権利を介護職の立場で擁護する事ができる。
- (2) 認知症の原因疾患を理解したうえで、最善の介護方法を選択し、実践する事ができる。
- (3) 認知症の人の中核症状を理解し、行動・心理症状(BPSD)の軽減を図るうえでの介護を提供できる。
- (4) 認知症の人の中核症状を理解し、本人の能力を生かした環境調整や介護技術を実践できる。
- (5) 認知症の人の家族を支え、共に支援する事ができる。
- (6) 認知症の人の社会資源を開発、活用したケアができる。
- (7) 認知症に関する最新知識(薬・予防・制度・サービスの動向)を理解し、介護実践場面で実践できる。
- (8) これらの実践事例を解決するためのアセスメント及びケアプランを作成し、実行・評価することができる。

6 受講対象者

次の各号にすべて該当する者とする。

- (1) 広島県の市町(広島市を除く。) に所在する介護保険施設,指定居宅サービス事業者,指定地域 密着型サービス事業者,指定介護予防サービス事業者又は指定地域密着型介護予防サービス事 業者等が当該事業を行う事業所に所属している者
- (2) 原則として、認知症介護に関する基本的知識・技術を習得している者
- (3) 介護現場経験が2年以上の者で、研修の全日程に参加できる者
- (4) 自施設実習に、職場内のチームで取り組みが可能な者
- ※痴呆介護実務者研修(基礎課程)の修了者は、実践者研修を修了したものとみなす。

7 受 講 料

29,000円(税込,テキスト代含む。)

- ※ 受講料は、受講決定通知書に同封する払込取扱票で指定の振込期日までに、郵便局にて支払う こと。なお、振込手数料は受講者が負担すること。
- ※ 納入された受講料は、原則として返還しない。ただし、受講開始14日前までに受講を辞退した場合は、全額受講料を返還する。なお、返還金は手数料を除いた金額を口座振り込みにより返還する。
- ※ 受講料には、受講者の会場までの交通費及び食費等は含まれない。

8 研修日程

(1) 講義・演習(5日)

| 9:0 | 00 9: | 15 12:15 13:00 14:00 17: | | | 17:00 | | | | |
|------|---------------------|----------------------------|-----------------|------|---------|-------------|----------------------|---------|----------|
| 一目目 | オリエンテーション | 認知症の人の理解と対応 競 | | 昼休憩 | | n症ケア 0倫理 | 認知症ケアの基本的視点と | 理念 | |
| 9:0 | 00 | 11:00 13 | | 13:0 | 00 13 | 3:45 | 15:4 | 15 16: | 45 17:00 |
| 一]田田 | | 認知症の人の権利擁護 | 認知症の人 生活環境づく | | 昼休憩 | | 地域資源の理解とケアへの活用 | 実習課 題設定 | 振り返り |
| 9:0 | 00 11:00 13:45 16:4 | | | 16:4 | 5 17:00 | | | | |
| 三田田 | | 認知症の人とのコミュニ ケーションの理解と方法 | 認知症の人^ 非薬物的ク | | 昼休憩 | 認知 | 印症の人への介護技術 I(食事・入浴・排 | 泄等) | 振り返り |

9:00 12:45 16:45 17:00

| 四日目 | 認知症の人への介護技術 Ⅱ (行動・心理症状) | 昼休憩 | | アセスメントとケアの実践の基本 I | | 振り返り |
|--------------|----------------------------|--------|------------------------|-------------------|-------|---------|
| 9 | :00 | 2:00 1 | 2:45 13:45 | | 16:45 | 5 17:00 |
| 五. 日 目 | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | 昼休憩 | 認知症の人 の家族への 支援方法 | 実習課題設定② | | 振り返り |

(2) 自施設実習(4週間)【所属施設・事業所での実習】

(3) 自施設実習報告会(半日)※午前・午後に分かれて行う

9:30 12:30 12:45 13:15 13:30 16:30 16:30 16:30 17:30 12:30 12:45 13:15 13:30 16:30

※【Aグループ】9:00~受付・課題提出 ,【Bグループ】12:15~受付・課題提出

9 研修内容

ねらいとカリキュラム参照。

10 テキスト テキストは当方が準備する。

11 申込み方法等

申込みについては、同一の施設・事業所等から1名とする。

ただし、認知症対応型共同生活介護 (グループホーム) の新設、増設等でこの研修の受講修了者がいないなど緊急やむをえない事情のある場合は、2 名以上とすることができる。

(1) 介護保険施設等に従事する者

提出書類: 認知症介護実践者研修受講申込書(様式1)

提出者: 所属の介護保険施設等の代表者 提出先: 公益社団法人広島県介護福祉士会

受講申込受付期間:

| 文曜·1 | | | |
|------|-----------------------------------|--|--|
| 回数 | 受講申込受付期間 | | |
| 第1回 | 令和元年 7月19日(金)~ 8月 2日(金) | | |
| 第2回 | 令和元年 7月22日(月)~ 8月 5日(月) | | |
| 第3回 | 令和元年 8月26日(月)~ 9月 9日(月) | | |
| 第4回 | 令和元年 9月30日(月)~10月15日(火) | | |
| 第5回 | 令和元年 10 月 21 日 (月) ~ 11 月 5 日 (火) | | |
| 第6回 | 令和元年 11 月 25 日 (月) ~ 12 月 9 日 (月) | | |

(2) 地域密着型サービス事業所等に従事する者

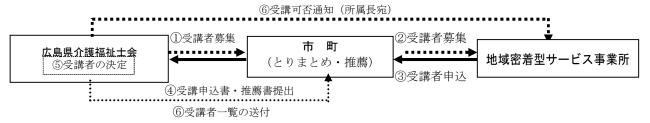
提出書類 : 認知症介護実践者研修受講申込書(様式1) 提出者 : 所属の地域密着型サービス事業所等の代表者 提出 先 : 当該事業所が所在する市町の介護保険担当課

受講申込受付期間及び市町への提出期限:

| | 文件中心文门为间次0中的 **/促出为版: | | | |
|-----|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| 回数 | 受講申込受付期間 市町への提出期限 | | | |
| 第1回 | 令和元年 7月19日(金)~ 8月 2日(金) | 令和元年 8月 2日(金) | | |
| 第2回 | 令和元年 7月22日(月)~ 8月 5日(月) | 令和元年 8月 5日(月) | | |
| 第3回 | 令和元年 8月26日(月)~ 9月 9日(月) | 令和元年 9月 9日 (月) | | |
| 第4回 | 令和元年 9月30日(月)~10月15日(火) | 令和元年 10 月 15 日(火) | | |
| 第5回 | 令和元年 10 月 21 日 (月) ~ 11 月 5 日 (火) | 令和元年11月 5日(火) | | |
| 第6回 | 令和元年 11 月 25 日 (月) ~ 12 月 9日 (月) | 令和元年12月 9日(月) | | |

(3) その他

- ・地域密着型サービス事業所等に従事する者のうち,市町が特に受講が必要と認める者については,市町の長は,(様式1)を提出した受講希望者について審査の上,推薦書(様式2及び様式2別紙)により推薦すること。なお,被推薦者が多数の場合,受講の必要性等により選考する。
- ・各市町は(様式3)に取りまとめの上、公益社団法人広島県介護福祉士会に受講申込書を提出する。



各市町から公益社団法人社団法人広島県介護福祉士会への提出期限:

| 回数 | 提出期限 |
|-----|--------------------|
| 第1回 | 令和元年 8月9日(金) |
| 第2回 | 令和元年 8月13日 (火) |
| 第3回 | 令和元年 9月17日(火) |
| 第4回 | 令和元年 10 月 21 日(月) |
| 第5回 | 令和元年 11 月 11 日(月) |
| 第6回 | 令和元年 12 月 16 日 (月) |

12 受講決定

受講申込が多数の場合は, **未受講施設を優先する。**11(1)及び(2)でそれぞれ選考基準等により決定し, 受講の可否については, 研修日の 2週間前までに, 所属長宛に通知する。

13 修了認定

5日間の講義・演習をすべて受講し、4週間の自施設・事業所での実習を行い、適正な実習課題レポートを作成し、報告会の参加をもって、全課程の修了を認定する。

14 修了証書の交付

修了を認定された者に対し、公益社団法人広島県介護福祉士会が修了証書を交付する。

15 個人情報の保護

- ・受講申込書に掲載された個人情報は、研修の目的のみに利用する。
- ・この研修の受講者名簿には、名前、所属及び職名を掲載する。
- ・受講申込書は、研修終了後に適切な方法で廃棄する。

16 受講にあたっての注意事項

【広島会場】

・広島県社会福祉会館の駐車場は利用できないため,公共交通機関又は近隣の有料駐車場を利用 すること。

【福山会場】

・公共交通機関又は近隣の有料駐車場を利用すること。

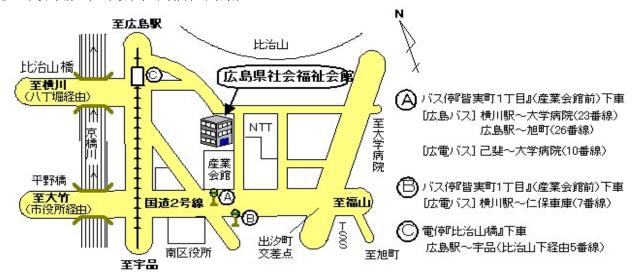
17 問 合 先

公益社団法人広島県介護福祉士会 事務局

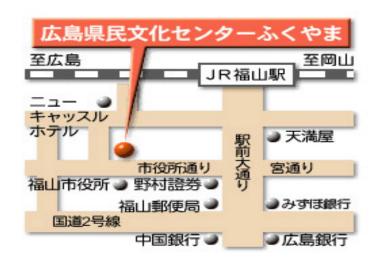
〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2 TEL(082)254-3016 FAX(082)254-3017

会場案内図

●広島会場(広島県社会福祉会館)



●福山会場(広島県民文化センターふくやま)



●尾道会場(協同組合ベイタウン尾道)



【お車をご利用の場合】

- 15分 ・山陽自動車道 尾道ICから
- ・山陽自動車道 福山西ICから 10分・しまなみ海道 尾道ICから 6分

【JRをご利用の場合】

- ・新幹線新尾道駅よりタクシーで 15分
 - 15分
- ・ J R 尾道駅よりタクシーで・ J R 東尾道駅よりタクシーで 5分

【バスをご利用の場合】

- JR尾道駅前よりフジグラン経由 東尾道駅行き 組合会館前下車すぐ
- JR東尾道駅前よりフジグラン経由 尾道駅方面行き 組合会館前下車すぐ

令和元年度【第1回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和元年 9月24日(火)~9月25日(水),10月2日(水)~10月4日(金), 令和元年11月15日(金)
- 2 会 場 広島県社会福祉会館 講堂(2階)

〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2

- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書 (様式 1) に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ期 限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 <u>令和元年7月19日(金)~8月2日(金)【厳守】</u>
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | カリキュラム | 内 容 |
|------|------------------------------|--|
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) |
| 日目 | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 |
| | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み |
| 二日 | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント |
| | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用 ・地域資源の活用方法の実際 |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 |
| | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 |
| 四 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動,徘徊,性的逸脱,不潔行為,帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状(BPSD)の対応方法とケアチームの連携 |
| 目目 | アセスメントとケアの実践の基本I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス |
| 五日日日 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 |
| | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定・ケアの実践に関する計画作成 |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|----|-----------------|--|
| 六日 | 自施設実習評価 (報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| Ē | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度【第2回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和元年9月30日(月)~10月1日(火),10月9日(水)~10月11日(金), 令和元年12月6日(金)
- 2 会 場 広島県民文化センターふくやま 文化交流室 (地下1階) 〒720-8519 福山市東桜町 1-21
- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書(様式 1)に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ 期限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 **令和元年7月22日(月)~8月5日(月)【厳守】**
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | カリキュラム | 内 容 |
|-----|------------------------------|--|
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) |
| 日目 | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 |
| | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み |
| 二日 | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント |
| | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用 ・地域資源の活用方法の実際 |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 |
| | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 |
| 四 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動, 徘徊, 性的逸脱, 不潔行為, 帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状 (BPSD) の対応方法とケアチームの連携 |
| | アセスメントとケアの実践の基本I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス |
| 五日日 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 |
| I | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定・ケアの実践に関する計画作成 |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|----|-----------------|--|
| 六日 | 自施設実習評価(報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| Ē | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度【第3回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和元年 10 月 30 日 (水) ~ 10 月 31 日 (木), 11 月 5 日 (火) ~ 11 月 7 日 (木), 令和元年 12 月 20 日 (金)
- 2 会 場 広島県社会福祉会館 講堂(2階)

〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2

- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書 (様式 1) に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ期 限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 令和元年8月26日(月)~9月9日(月)【厳守】
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | カリキュラム | 内 容 |
|----------|------------------------------|--|
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) |
| 日目 | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 |
| | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み |
| <u>-</u> | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント |
| 目目 | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用 ・地域資源の活用方法の実際 |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 |
| | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 |
| 四日 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動,徘徊,性的逸脱,不潔行為,帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状(BPSD)の対応方法とケアチームの連携 |
| 目 | アセスメントとケアの実践の基本I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス |
| 五日目 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 |
| | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定 ・ケアの実践に関する計画作成 |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|----|-----------------|--|
| 六日 | 自施設実習評価(報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| Ē | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度【第4回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和元年11月28日(木)~11月29日(金),12月7日(土)~12月9日(月), 令和2年1月17日(金)
- 2 会 場 広島県民文化センターふくやま 文化交流室 (地下1階) 〒720-8519 福山市東桜町 1-21
- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書(様式 1)に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ 期限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 **令和元年9月30日(月)~10月15日(火)【厳守】**
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | カリキュラム | 内 容 | | | | | | | |
|-----|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) | | | | | | | |
| 日目 | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 | | | | | | | |
| | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 | | | | | | | |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み | | | | | | | |
| 二日 | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント | | | | | | | |
| | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用・地域資源の活用方法の実際 | | | | | | | |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい | | | | | | | |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 | | | | | | | |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 | | | | | | | |
| | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 | | | | | | | |
| 四 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動, 徘徊, 性的逸脱, 不潔行為, 帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状 (BPSD) の対応方法とケアチームの連携 | | | | | | | |
| | アセスメントとケアの実践の基本I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 | | | | | | | |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス | | | | | | | |
| 五日日 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 | | | | | | | |
| I | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定・ケアの実践に関する計画作成 | | | | | | | |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|-----|-----------------|--|
| 六日目 | 自施設実習評価 (報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度【第5回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和元年12月25日(水)~12月26日(木),令和2年1月7日(火)~1月9日(木), 令和2年2月21日(金)
- 2 会 場 協同組合ベイタウン尾道 会議室(2階)

〒722-0051 尾道市東尾道 4-4

- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書 (様式 1) に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ期限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 **今和元年 10 月 21 日 (月) ~ 11 月 5 日 (火) 【厳守】**
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | カリキュラム | 内 容 | | | | | | | |
|-----|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) | | | | | | | |
| 日目 | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 | | | | | | | |
| | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 | | | | | | | |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み | | | | | | | |
| 二日 | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント | | | | | | | |
| | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用・地域資源の活用方法の実際 | | | | | | | |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい | | | | | | | |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 | | | | | | | |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 | | | | | | | |
| | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 | | | | | | | |
| 四 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動, 徘徊, 性的逸脱, 不潔行為, 帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状 (BPSD) の対応方法とケアチームの連携 | | | | | | | |
| | アセスメントとケアの実践の基本I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 | | | | | | | |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス | | | | | | | |
| 五日日 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 | | | | | | | |
| I | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定・ケアの実践に関する計画作成 | | | | | | | |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|-----|-----------------|--|
| 六日目 | 自施設実習評価 (報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度【第6回】広島県認知症介護実践研修(実践者研修)

- 1 期 日 令和2年1月27日(月)~1月28日(火),2月3日(月)~2月5日(水), 令和2年3月16日(月)
- 2 会 場 広島県民文化センターふくやま 文化交流室 (地下1階) 〒720-8519 福山市東桜町 1-21
- 3 申込方法 認知症介護実践者研修受講申込書(様式 1)に必要事項を記入の上,「5 申込先」の機関へ 期限厳守で提出すること。
- 4 受付期間 **令和元年 11 月 25 日 (月) ~ 12 月 9 日 (月) 【厳守】**
- 5 申 込 先 (1)介護保険施設等に所属する者 ⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会
 - (2)地域密着型サービス事業所等に所属する者 ⇒ 事業所等が所在する市町の介護保険担当課

6 内 容

| | 谷 | | | | | | | | |
|-----|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | カリキュラム | 内 容 | | | | | | | |
| | 認知症の人の理解と対応 | ・加齢・老化に伴う心身の変化や疾病・認知症の原因疾患・若年性認知症 ・認知症の中核症状と行動・心理症状 (BPSD) | | | | | | | |
| 日目 | 認知症ケアの倫理 | ・認知症ケアの倫理の理念や原則に関する基本的知識 ・日常のケア場面における倫理的課題と支援のあり方 | | | | | | | |
| | 認知症ケアの基本的視点と理念 | ・高齢者施策と認知症介護実践者研修等の位置づけ・認知症ケアの歴史的変遷 ・認知症ケアの理念構築・自己課題の設定・広島県の認知症施策 | | | | | | | |
| | 認知症の人の権利擁護 | ・権利擁護の基本的知識 ・身体拘束や高齢者虐待防止法 ・権利擁護のための具体的な取組み | | | | | | | |
| 1 | 認知症の人の生活環境づくり | ・認知症の人と環境の基本的知識 ・環境改善の評価と具体的取組み ・環境のリスクマネジメント | | | | | | | |
| 目目 | 地域資源の理解とケアへの活用 | ・地域包括ケアの理解 ・インフォーマル・フォーマルな地域資源の理解と活用 ・地域資源の活用方法の実際 | | | | | | | |
| | 自施設における実習の課題設定① | ・自施設実習のねらい | | | | | | | |
| | 認知症の人とのコミュニケー ションの理解と方法 | ・認知症の人とのコミュニケーションの基本的知識 ・認知症の人とのコミュニケーションの場面と方法 | | | | | | | |
| 三日目 | 認知症の人への非薬物的介入 | ・認知症の非薬物的介入やアクティビティ等の基本的知識と具体的な取組み ・認知症の人への介入の評価方法 | | | | | | | |
| i | 認知症の人への介護技術 I (食事・入浴・排泄等) | ・認知症の人への食事,入浴,排泄ケアの考え方 ・失行,失認,見当識障害がある人への対応方法 | | | | | | | |
| 四四 | 認知症の人への介護技術Ⅱ (行動・心理症状) | ・攻撃的言動, 徘徊, 性的逸脱, 不潔行為, 帰宅願望等への対応方法とケアチームの連携 ・行動・心理症状(BPSD)の対応方法とケアチームの連携 | | | | | | | |
| 目目 | アセスメントとケアの実践の基本 I | ・アセスメントの基本的視点・ケアの実践のための基本的視点 ・アセスメントの手法に関する考え方 | | | | | | | |
| | アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ (事例演習) | ・目標設定の考え方・ケアの実践に関する計画作成 ・ケアの実践に関する計画の評価とカンファレンス | | | | | | | |
| 五日目 | 認知症の人の家族への支援方法① | ・家族介護者の理解 ・家族の心理と家族を支える方法 | | | | | | | |
| Н | 自施設における実習の課題設定② | ・対象者の選定と課題設定 ・ケアの実践に関する計画作成 | | | | | | | |

◎実習報告会

| | カリキュラム | 内 容 |
|----|-----------------|--|
| 六日 | 自施設実習評価(報告会) | ・アセスメントやケアの実践に関する計画の評価,分析 ・ケアの実践の報告 |
| Ē | 認知症の人の家族への支援方法② | ・家族介護体験講演 |

令和元年度 広島県認知症介護実践研修(実践者研修)受講申込書

申込者 法人の主たる事務所の所在地 〒

法人の名称及び代表者の職氏名

| 受記 | 構希望する | 5回 | 第 | 口 | | | | | | | 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|---|-------------------------|------------------|--|------------------|--------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------|-------------|----------|------------------------|----------------------|----------|--------|
| | フリガナ | | | | | | | 男 | | | | | | | |
| 受詞 | 講希望者 5 | | | | | | | · 女 | 生年月 | 日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | 8 社 |)産師 上会福祉 門員(ケ) | 上士 9 ・アマネジャー | | 福祉士 13 訪 | 10 | 生看護師 言語聴覚 員 (ホーム | 士 | | |
| | 蒦・看護業 通算経験年 | | | | 年 | | н г | 勺:認知 重算経题 | □症介護 験年数 | の | | : | 年 | | 月 |
| ◎注意:現職場だけではなく通算経験年数となります。必ず受講者本人にご確認のうえ記入してください | | | | | | | | | | | | さい。 | | | |
| 認知 | 印症介護基 | 礎研 | 修(※2) | 該当する番 | 号に○をして | てください | | 1 | 未受講 | | • | 2 受 | 講済 | | |
| 所 | 種 別 該当する番号 をしてくださ | ; ; ; ; | 1 介護老人福祉施設2 介護4 訪問介護事業所5 通所7 認知症グループホーム8 小規模10 地域密着型通所介護11 地域密 | | | | | 事業所機能型 | 「 !居宅介言 | | 6居宅 | 介護支 中症対応 | 医療施設 援事業所 型通所介 | ŕ |) |
| 属先 | 名称 | , | (C) | ·······)注意:必 | ず現在の所 | 所属先を記 | 記入して [。] | ください。 | 所属先か | く異な | る場合は | · ·受講でき | ない場合 | がありま | す。 |
| 事 | 役職 (※ | 3) | | | | | | | | | | | | | |
| 業 所 等 | 住 彦 | Í | ₹ | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 連絡先 | i | 電話 | 番号 | | | | | FA | Χ | | | | | |
| | 法人名 | , I | | | | | | | · | | 担当 | 者 | | | |

- ※(1)記入漏れがあった場合は受付できない場合があります。
 - (2) 認知症介護基礎研修について

平成 28 年度より、認知症介護の基礎的な知識や技術を習得するために新たに創設された研修です。 本研修の受講要件ではありません。

(3) 役職名は施設(法人)における役職名を記入してください。

役職名の記入例:施設長・事務長・介護主任・チームリーダー・サービス提供責任者 計画作成担当者・ケアマネジャー・介護職員・相談員・指導員・栄養士など

【個人情報の保護について】

- (1) この受講申込書に記載された個人情報は、研修の目的のみに使用します。 なお、この研修の受講者名簿に名前・所属・職名を掲載します。
- (2) この受講申込書は、研修終了後、適正な方法で廃棄します。

【申込書の提出先】

- ○介護保険施設等に従事する者(FAX不可)
 - ⇒ **公益社団法人広島県介護福祉士会 事務局** 〒732-0816 広島市南区比治山本町 12-2 TEL(082)-254-3016
- ○地域密着型サービス事業所に従事する者
 - ⇒ 事業所が所在する市町の介護保険担当課