## 一般社団法人愛知県介護福祉士会

# 令和4年度 認知症介護実践リーダー研修募集要綱

#### 1 目的

事業所全体で認知症についての理解のもと、本人主体の介護を行い、生活の質の向上を図るとともに、行動・心理症状(BPSD)を予防できるチームケアを実施できる体制を構築するための知識・技術を修得すること及び地域の認知症施策の中で様々な役割を担うことができるようになることを目的とする。

## 2 募集内容等

### (1) 受講対象者

- ○愛知県内の介護保険施設、事業所等で認知症介護にかかわる職員であること。
- ○研修開始の10月中に、介護業務に概ね5年以上従事した経験を有する者。
- ○認知症介護実践者研修を修了し1年以上経過している者。
- ○施設、事業所で等においてケアチームのリーダー、またはリーダーになることが予定されている者であること。
- ○全日程を受講ができ、自施設実習において協力を要請したい新人や後輩の職員の中から実習協力者がいること。
- ○研修申込時に「受講目標」を提出すること。(本会のホームページよりダウンロードして下さい)

#### (2) 日程及びカリキュラム (年1回開催 全6日間)

第1日目	10月24日(月)	オリエンテーション
		認知症介護実践リーダー研修の理解
		認知症の専門的理解 施策の動向と地域展開
第2日目	10月25日(火)	チームケアを構築するリーダーの役割
		ストレスマネジメントの理論と方法
		ケースカンファレンスの技法と実践
第3日目	11月16日(水)	認知症ケアにおけるチームアプローチの理論と方法
		職場内教育の基本視点
第4日目	11月17日(木)	職場内教育(OJT)の方法の理解
		職場内教育(OJT)の実践
第5日目	11月30日(水)	職場内教育(OJT)の実践
		職場実習の課題設定
職場実習		5日目研修後、4週間
第6日目	令和5年	結果報告職場自習評価
	1月11日(水)	修了証交付
予備日	令和5年	
	2月15日(水)	

- (3) 職場実習について
  - ・自施設実習は、本研修の総合的学習として、本実習をとおし実践リーダーとしての役割の理解を 深め、その技能を磨くことを目的としています。
  - ・ 自施設実習の流れ
    - ① 認知症ケア能力の評価と課題の設定・合意
    - ② 指導目標の立案方法の理解
    - ③ 指導目標に応じた指導計画の作成
    - ④ 指導計画に応じた指導の実施 上記①~④を4週間で実習します
- (4) 会場 桜華会館 (名古屋市中区三の丸一丁目 7番2号) 地下鉄名城線 市役所駅下車 徒歩10分
- (5) 定員 64名
- (6) 受講料 55,000 円 (消費税込)
- 3 申込方法等
  - (1) 申込方法

受講申込書に必要事項を記入し、<u>郵送</u>してください。<u>(FAX 不可)</u> また、<mark>認知症介護実践者研修の<u>修了証書のコピー</u>を添付</mark>してください。

- (2) お申込みにあたっては、必ず所属長の了解に基づき書類を提出してください。
- (3) 受講目標はコピーし原本を申込書と一緒に送付して下さい。 受講目標は、本会のホームページよりダウンロードして下さい。
- 4 申し込み期限 令和4年8月1日(月) ~ 9月22日(水)<u>(先着順)</u> 受講決定通知書 9月26日(月)以降発送予定
- 5 その他
  - (3) 研修会場へは公共交通機関を利用してお越しください。
  - (4) 全ての講義等に修了した方(遅刻・早退・欠席は不可)に対し、指定法人である愛知県介護 福祉士会より修了証書を交付します。
  - (5) 自職場実習中に疑義が生じた場合は、受講者所属事務所の責任者、愛知県介護福祉士会の三者で対応を協議することもあります。
  - (6) 新型コロナウイルス感染拡大防止の為、中止する場合があります。
- 6 問い合わせ・<u>申込書郵送先</u> 一般社団法人愛知県介護福祉士会 〒460-0001 名古屋市中区三の丸1丁目7番2号 桜華会館南館 TEL 052-202-8260 FAX 052-202-8280