

一般社団法人愛知県介護福祉士会  
令和5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

- ・ 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。
- ・ 愛知県の介護保険事業所に所属し、所属長の推薦を得た者。
- ・ 研修開始時に、介護業務におおむね5年以上従事した経験を有する者。
- ・ 施設、事業所等で、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るものであること。
- ・ 全日程の受講ができ、職場実習において後輩職員等の協力が得られる者。

#### (2) 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 名古屋城駅下車 徒歩10分

#### (3) 定員 72名

#### (4) 受講料 55,000円（消費税込）

#### (5) 日程及びカリキュラム（年1回開催 全6日間）

第1日目	9月27日(水)	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	9月28日(木)	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 ケアカンファレンスの技法と実践
第3日目	10月6日(金)	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	10月26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	10月27日(金)	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	12月4日(月)	結果報告職場実習評価 修了証交付

予備日 令和6年1月12日(金)

### 3 職場実習について

- 職場実習は、本研修の総合的学习として、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。

● 職場実習の流れ

- 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

上記①～③を 4 週間で実習します

※ 指導計画に基づいた、直接的指導は職場実習期間に含まれておりません。

4 申込方法 (当会ホームページ内の、専用フォームから申込(送信)してください。)

- ① <https://www.aichi-kaigo.jp/> ヘアクセスする。
- ② トップページの研修案内「【ご案内】認知症介護実践リーダー研修お申込みフォームはこちらから」をクリックする。(7月3日午前9:00にお申込みフォームが設置されます。)
- ③ お申込みフォームをクリックし、必要事項を入力し送信してください。
- ④ 送信後、入力されたメールアドレスへ確認メールが届きます。

受け付け期間 (厳守) 令和5年7月3日(月)9:00～8月10日(木)

※ 受講決定は8月中旬を予定しております。

※ 受付開始時間以前にお申し込みの方は、無効となりますのでご注意ください。

※ 募集期間内に定員に達した場合は、募集を締め切りします。

※ 定員に達した場合は、当会実践者研修修了生・当会会員の受講が優先されます。

5 その他

- (1) 本研修は、必ず6日間受講できる方で申込みをしてください。全日程出席し、修了証を交付します。遅刻、早退は認められません。
- (2) 受講態度や実習後の報告書が評価に達しない場合、修了証が交付できない場合があります。
- (3) 応募者が定員の2分の1以下の時、実施できない場合もあります。
- (4) 本研修の申込時に提供された内容は、個人情報の規則に則り適正に管理し、本研修の実施、国・県における業務に関する件等及び公的機関における研修事業調査研究に必要な範囲以外に使用することはいたしません。
- (5) 受講決定は、事業所担当者宛に郵送します。
- (6) 受講決定後、期日までに受講料をご入金いただけない場合は、受講決定を取り消すことがあります。また、入金後のキャンセルにつきましては、受講決定時に詳細をご案内させて頂きます。
- (7) 研修会場へは公共交通機関を利用してお越しください。桜華会館には駐車場がありますが、受講生の使用が確認された場合には、車の移動をしていただきます。移動に伴う遅刻についても認められません。
- (8) 新型コロナウイルス感染状況によっては、研修時Zoomを使用する場合があります。
- (9) その他詳細(受講目標・認知症介護実践者研修修了証の提出)については、受講決定通知時にご案内します。

6 研修事務局 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

【問い合わせ先】研修の内容や提出物に関するご質問はお電話ではお受けできません。下記アドレスまでお願いします。回答には数日お時間をいただく場合がありますのでご了承ください。

Mail [aichi.kaigo.kensyuu@gmail.com](mailto:aichi.kaigo.kensyuu@gmail.com)