

令和4年度

認知症介護実践研修(実践リーダー研修)募集要項

1. 研修の目的

この研修は、「認知症介護実践研修等養成事業の実施について」(平成18年3月31日老発第0331010号厚生労働省老健局長通知)に基づき、静岡県の指定により実施。ケアチームにおける認知症ケアトレーナーとして、チームメンバーの知識・技術・態度を指導する能力及び、チームリーダーとしてチームケアを推進できるチームマネジメント運用能力の向上を目的とする。

2. 実施日程(10日間) *各日 9:00~17:00 予定 (詳細は決定通知でお知らせします)

7月25日(月) 8月8日(月) 8月22日(月) 9月7日(水) 9月22日(木)
10月3日(月) 10月12日(水) 10月27日(木) 11月17日(木) 1月23日(月)

3. 会場 静岡県総合社会福祉会館シズウエル

4. 定員 48名 *昨年度のコロナ禍における日程変更に伴い、令和3年度の受講者優先のため新規受付は39名になりますのでご了承ください。定員を超えた場合は選考により決定します。

5. 研修内容

- ・認知症ケアに関する施策の動向と地域展開
- ・認知症の専門的理解
- ・ケア理念の構築
- ・ストレスマネジメントの理論と方法
- ・チームアプローチの基本と実践
- ・職場内教育(OJT)の理解と実践
- ・BPSDのケア指導
- ・アセスメントとケアの実践に関する指導
- ・施設実習 他

6. 受講要件

申込書の研修受講履歴ア～オの、いずれかに該当する者のうち、介護業務5年以上、認知症介護3年以上の経験を有し、チームスタッフの指導や教育を実施しているケアチームのリーダーで実践者研修修了後1年以上の者。所属する介護保険施設、事業所等の長が受講を認めたものであること。全日程の受講が可能であること。 ※詳細は申込書参照

7. 申込み方法 受講申込書(裏面様式1)に必要事項を記入し、郵送願います。

<留意点> ・代表者欄には職種と氏名を記入し公印をお願いします。
・実践者研修の修了証明書(写)を添付すること。

8. 受講料 会員 68,000円 非会員 78,000円 (税込)

*受講者には決定通知の際に、振り込みのご案内をします。

*賛助会員は非会員となりますので、個人会員登録をお勧めします。

9. 申込み締切 5月30日(月)

10. 留意事項

対面研修のため感染症対策は充分講じて実施しますが、感染拡大状況により日程変更の場合がありますのでご了承下さい。



<問合せ・申込書送付先> 一般社団法人静岡県介護福祉士会・藤浪
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階
TEL:054-253-0818 FAX:054-253-0829 Email:shizukai@cy.tnc.ne.jp

