

認知症介護実践研修（実践者研修課程） 事業実施要綱兼受講者募集要項

開講目的

高齢者介護実務及びその指導的立場にある者に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的な研修を実施することにより、認知症介護技術の向上を図り、認知症介護の専門職員を養成し、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。

目標

- ① 道内介護老人保健施設における認知症ケアへの理解を深める。
- ② 認知症の正しい理解と予防などについて学ぶことにより、生活環境を生かした認知症高齢者の自立支援の展開を図る。
- ③ 認知症介護の専門職として、自身の認知症介護に関する理念を再確認し、認知症介護の知識と技術の検証を行い、その検証に基づいて「新しい気づき」や「見極め」の技能を修得する。さらに、介護現場において、認知症介護の知識と技術を実践的に展開できる力を修得する。

1. 研修の名称・課程

認知症介護実践研修（実践者研修課程）

講義・演習：31,5時間（1,890分）

実習：職場（自施設）実習4週間、他施設実習1日
（課題設定240分、実習のまとめ180分含む）

2. 実施場所

北農健保会館 芭蕉の間

住所 札幌市中央区北4条西7丁目 ☎ 011-261-3270

4. 研修期間

《講義・演習》

◆ 平成30年10月22日（月）～10月26日（金）

《実習》

◆ 外部実習・・・1日間 平成30年10月30日（月）～11月2日（金）

◆ 職場実習・・・4週間 平成30年11月5日（月）～12月2日（日）

《実習の結果とまとめ》

◆ 平成30年12月11日（火）

◎ 実習先等の実習内容の詳細は、研修の初日にご説明をいたします

- ◎ 実習施設までの交通費は自費とさせていただきます
- ◎ 講義・演習・実習の全てを修了できない方は受講できません

5. 受講対象者

介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等であって、原則として身体介護に関する基本的知識を習得している者であり、概ね実務経験2年程度の者とする。
居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であって、認知症の利用者に係る計画等作成の経験を概ね2年程度有する者とする。

6. 受講に要する費用

北海道老人保健施設協議会の会員及び会員の同一法人事業所の関連施設とし先着順とする
北海道老人保健施設協議会の会員で定数が満たないと判断される場合は、非会員の受講も認める

7. 参加費用

会員施設 : 20,000 円 (受講費・テキスト代・実習費含む)
※ 会員施設と同法人関連事業所も含みます
非会員施設 : 25,000 円 (受講費・テキスト代・実習費含む)

8. 使用するテキスト名

担当講師が規定シラバスに対応するレジュメ使用
(参考文献 ワールドプランニング出版テキスト)

9. 研修日程

詳細は別紙「研修日程」参照

10. 募集案内の方法等

- 1) 定員数 60名
- 2) 申込締日 平成30年5月31日(木) 必着
- 3) 申込先
株式会社コンベンションワークス (担当 田畑)
住所 〒003-0809 札幌市白石区菊水9条3丁目1-17
電話番号 011-827-7745 FAX 011-827-7769

- 4) 参加申込要領
参加申込は別添申込書に必要事項をご記入の上、メール添付、郵送又は FAX にてお送り下さい
- 5) 受講決定及び受講費用の納入
受講の可否は、申込〆切後に決定し通知します。受講通知書を受取られた方は、通知書に記載された所定の口座に参加費を6月30日(土)までに下記振込口座へお振込下さい

※当日、会場にてのお支払いは受付いたしませんのでご了承下さい。

※お振込の際、貴施設の名称は別紙表の通りでお願い致します。

(例) 介護老人保健施設ひまわり であれば、「98 ひまわり」という名称で記入
【振込口座】

口座名義 (社)北海道老人保健施設協議会 研修大会登録事務局
会長 星野 豊

口座番号 北海道銀行 月寒支店 普通 1066278

- 6) 修了証書交付
一般社団法人北海道老人保健施設協議会(北海道・札幌市実施機関指定団体)は、研修の講義、演習について、全カリキュラムを終了した者を、研修修了者として認定し、修了証書を交付致します
- 7) 研修時にご持参いただくもの
筆記用具
- 8) 駐車場・アクセスについて
ホームページをご参照ください。駐車場は、研修での優待などはございません
<http://www.hokunoukenpo.or.jp/kaikan/access.html>
- 9) 受講者募集要項について
一般社団法人北海道老人保健施設協議会ホームページにも掲載しております
ホームページご参照ください
<http://doroken.jp/>
- 10) 募集案内の方法
本研修の募集は当法人ホームページに募集要項を掲載する他、文書により会員施設へ通知する
- 11) 問い合わせについて
002-8052 札幌市北区篠路町上篠路 6-286
社会医療法人 禎心会 介護老人保健施設 ら・ぱーす 担当 根布谷 (ねぶや)
TEL 011-774-1131 FAX 011-774-1818 E-mail a_nebuya@teishinkai.jp

平成30年度 認知症介護実践研修(実践者研修課程) カリキュラム

月 日	時間帯	時間数(分)	講義科目名	講師又はファシリテーター
10月22日 (月)	9:15		受付開始	
	9:25 ~ 9:30	5	開会式	(一社)北海道老人保健施設協議会 理事
	9:30 ~ 9:45	15	オリエンテーション	(一社)北海道老人保健施設協議会 事務局
	9:45 ~ 12:45	180	<講義・演習1> 認知症ケアの基本的視点と理念	介護老人保健施設 セージョ山の手 高齢者部門統括顧問 吉岡 康子 (認知症介護指導者)
	13:45 ~ 14:45	60	<講義・演習2> 認知症ケアの倫理	医療法人社団豊生会 人材教育室室長 近江谷 伸一郎 (認知症介護指導者)
	14:55 ~ 17:55	180	<講義・演習3> 認知症の人の理解と対応	
10月23日 (火)	9:00 ~ 10:30	90	<講義・演習4> 認知症の人の家族への支援方法	社会福祉法人宏友会 西野ケアセンター 総合施設長 保坂 昌知 (認知症介護指導者)
	10:40 ~ 12:40	120	<講義・演習5> 認知症の人の権利保護	
	13:40 ~ 15:40	120	<講義・演習6> 認知症の人の生活環境づくり	介護老人保健施設 おおぞら リハビリテーション科 科長 太田 晶 (認知症介護指導者)
	15:50 ~ 17:50	120	<講義・演習7> 地域資源の理解とケアへの活用	
10月24日 (水)	9:00 ~ 11:00	120	<講義・演習8> 認知症の人とのコミュニケーションの理解と方法	介護老人保健施設 ガーデンハウスくりやま 看護科長 渡部 百合子 (認知症介護指導者)
	11:20 ~ 12:20	60	<講義・演習9> 認知症の人への非薬物的介入	グループホームすぎの子の家 ホーム長 竹田 真寿 (認知症介護指導者)
	13:20 ~ 14:20	60		
	14:30 ~ 17:30	180	<講義・演習10> 認知症の人への介護技術Ⅰ(食事・入浴・排泄等)	北海道病院附属介護老人保健施設 主任介護福祉士 山谷 修 (認知症介護指導者)
10月25日 (木)	9:00 ~ 12:00	180	<講義・演習11> 認知症の人への介護技術Ⅱ(行動心理症状)	<講師> 介護老人保健施設 アートライフ恵庭 総師長 中村 君代 (認知症介護指導者) <ファシリテーター> 医療法人社団豊生会 人材教育室室長 近江谷 伸一郎 (認知症介護指導者)
	13:00 ~ 17:00	240	<講義・演習12> アセスメントとケアの実践の基本Ⅰ	<講師> 地域密着型特別養護老人ホーム 財田の杜 施設長 吉田 恵 (認知症介護指導者) <ファシリテーター> 医療法人社団豊生会 人材教育室室長 近江谷 伸一郎 (認知症介護指導者)
10月26日 (金)	9:00 ~ 12:00	180	<講義・演習13> アセスメントとケアの実践の基本Ⅱ(事例演習)	<講師> 社会医療法人 恵和会 顧問 濱本 伸子 (認知症介護指導者) <ファシリテーター> 北海道病院附属介護老人保健施設 主任介護福祉士 古館 伸洋 (認知症介護指導者)
	13:00 ~ 17:00	240	<講義・演習14> 自施設及び他施設実習における実習の課題設定	<講師> 介護老人保健施設 ら・ぼーす 相談課長 西田 夕子 (認知症介護指導者) <ファシリテーター> 介護老人保健施設 おおぞら リハビリテーション科 科長 太田 晶 (認知症介護指導者)
10月29日 ~ 11月2日	1日間		外部実習	他施設
11月5日 ~ 12月2日	4週間		職場実習	自施設
12月11日 (火)	9:30 ~ 12:30	180	<講義・演習15> 自施設実習及び他施設実習評価	<講師> 介護老人保健施設 ら・ぼーす 相談課長 西田 夕子 (認知症介護指導者) <ファシリテーター> 医療法人社団豊生会 人材教育室室長 近江谷 伸一郎 (認知症介護指導者)
	12:30 ~ 13:00	30	閉会式・修了証書授与	(一社)北海道老人保健施設協議会 理事

実習施設一覧

	施設名	郵便番号	住所
1	手稲あんじゅ	006-0035	札幌市手稲区稲穂5条2丁目6-1
2	もえれパークサイド	007-0890	札幌市東区中沼町105番地43
3	グラーネ北の沢	005-0832	札幌市南区北の沢1804-52
4	オアシス21	061-3207	石狩市花川南7条5丁目3-2
5	エルクオール平和	063-0022	札幌市西区平和2条11丁目2-5
6	ケンゆのかわ	042-0932	函館市湯川町3丁目29-15
7	プライムヘルシータウン湘南	052-0012	伊達市松ヶ枝町157-110
8	ゆとりろ	040-0043	函館市宝来町14-27
9	苫小牧健樹園	059-1271	苫小牧市澄川町7丁目9-19
10	フェニックス	078-8243	旭川市豊岡13条1丁目1-17
11	みやびの森	078-8208	旭川市東旭川町下兵村320-18
12	もみじの里	081-0216	河東郡鹿追町鹿追北2線8-33
13	サニーヒル	071-8138	旭川市末広8条6丁目5307
14	旭泉苑	079-8414	旭川市永山4条6丁目3-24
15	あるかさる	093-0041	網走市桂町4丁目7-11
16	よいち	046-0012	余市郡余市町山田町201-5
17	北翔館	068-0030	岩見沢市10条西21丁目2番地
18	月形緑苑	061-0500	樺戸郡月形町81番地72
19	グランドサン亀田	041-0802	函館市石川町191番地4
20	憩	050-0076	室蘭市知利別町1-45
21	ひだまりの里	071-1425	上川郡東川町西町8丁目29-1
22	ら・ぷらーさ	097-0017	稚内市栄1丁目24番2号
23	ヴィラかいせい	080-2472	帯広市西22条南2丁目2番地10
24	グリーンコート三愛	059-0463	登別市中登別町24番地113
25	北海道病院付属介護老人保健施設	062-8618	札幌市豊平区中の島1条8丁目3-18
26	ひまわり	007-0803	札幌市東区東苗穂3条1丁目2-18
27	アメニティ西岡	062-0034	札幌市豊平区西岡4条4丁目1-5
28	おおぞら	007-0880	札幌市東区丘珠167-10
29	セージュ山の手	063-0004	札幌市西区山の手4条5丁目3-1
30	ら・ぱーす	002-8052	札幌市北区篠路町上篠路6-286
31	アトライフ恵庭	061-1356	恵庭市西島松567-1
32	ガーデンハウスくりやま	069-1513	夕張郡栗山町朝日4丁目9-33
33	老健くしろ	084-0902	釧路市昭和190-4462
34	アメニティ帯広	080-0046	帯広市西16条北1丁目27
35	あかしや	089-0552	幕別町札内あかしや町42-10
36	社会福祉法人宏友会 西野ケアセンター	063-0032	札幌市西区宮の沢490番地
37	社会福祉法人 幸清会	049-5271	虻田郡豊浦町字大岸151番地2
38	有限会社 シャイニング	004-0814	札幌市清田区美しが丘4条7丁目7-12
39	有限会社 ウジャト	040-0036	函館市東雲町15番16号
40	特定非営利活動法人 こうえい会	078-8238	旭川市豊岡8条7丁目3番2号
41	グループホーム フルーツシャトーよいち	046-0003	余市郡余市町黒川町19丁目1番地1
42	株式会社TSネットワーク グループホーム らそしあ	001-0921	札幌市北区新川1条6丁目3-3

平成 30 年度認知症介護実践研修 (実践者研修課程) 受講申込書

平成 年 月 日

一般社団法人北海道老人保健施設協議会

会長 星 野 豊 様

施設所在地

〒

施設の名称及び代表者の職氏名

㊞

次の者に標記研修を受講させたいので、申し込みます。尚、主な職歴の経験年数については、記載の通りであることを証明します。

フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名		生年月日	昭和・平成	年 月 日生
自宅住所				
受講者連絡先	自宅・携帯 — —			
職種 (資格) (該当する番号をすべてに○)	1・医師 2・保健師 3・栄養士 4・看護師 5・准看護師 6・理学療法士 7・作業療法士 8・言語聴覚士 9・社会福祉士 10・介護福祉士 11・精神保健福祉士 12・介護支援専門員 13・その他 ()			
主な職歴 (現に勤務する施設・事業所での経験年数も含む)	期 間	通 算 期 間	勤 務 先	勤 務 内 容
	年 月～ 年 月	年 月		
	年 月～ 年 月	年 月		
	年 月～ 年 月	年 月		
	年 月～ 研修受講月	年 月		
	合 計	年 月	※ 2年以上必要	
認知症介護の経験年数	介護保険施設、認知症高齢者グループホーム、訪問介護、通所介護、訪問看護、通所リハビリテーションの事業所等において認知症介護業務に従事した年数 年 月			
連絡担当者	担当者		電話番号	— —

- ※ 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 申込書に不実や虚偽の記載が認められた場合は、受講決定の取消又は修了証書の交付が出来ません。また、修了証書発行後に虚偽が認められた場合には、修了を取り消す場合があります。
 ③ 受講態度が悪い (顕著な意欲低下・受講拒否等) 場合には受講を中断する場合があります。

【個人情報の取扱いについて】

- 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。
 ② 上記個人情報のうち氏名・所属・職名については、受講者名簿を作成し、配布資料とします。
 ③ 実習先施設へは、氏名・所属・職名・所属先電話番号を連絡します。
 ④ この受講申込書は、研修終了後に一定の保存期間を経た後、適正な方法で廃棄します。