

認知症ケアの指導研修開催要綱

対 象 者 勤続年数5年以上もしくはユニット主任(職種問わない)

日 程 令和5年2月27日(月)

会 場 各事業所にて、「Zoom(ズーム)」による研修開催 ※運営担当【7委員会】

参 加 費 1,000円

～研修のねらい～

認知症ケアを実践する際には、認知症の人を理解した上で原因となる疾患、ステージごとの状態、そして中核症状への適切な対応を行うことが求められます。本研修では、認知症ケアの知識と技術を再確認し対応力向上を目的としたものと、自己の知識・技術向上はもとよりケア技術指導に必要なスキル習得を目的とした階層別により内容を変え、開催いたします。

【プログラム】

時間	研修科目	講義形式	講師	研修内容
12:50～13:20	受付		運営担当	
13:20～13:25	研修のねらい		運営担当	ねらい・オリエンテーション
13:25～13:30	理念唱和		運営担当	基本理念・経営理念・ケア理念
① 13:30～15:00 (90分)	認知症ケアの指導について	講義 演習	来夢の杜大宮) 杉谷施設長	主に認知症介護技術を指導する能力を高め、チームで認知症介護を推進するための考え方について学びます。 また、認知症のBPSDの解決に向けた新規評価尺度である、認知症困りごと質問票(BPSD+Q)とアルツハイマー型認知症の進行度を図る指標 (FAST)についても触れます。
15:00～15:20	振り返り		運営担当	
15:20	終了			

認知症ケアの指導研修 参加申込書

送付先： 行動規範第7委員会 吉田 宛

E-mail : yuki.voshida.2022@koseikai-wel.or.jp

FAX: 0142-82-4720

締切日: 令和5年2月23日(木)

事業所名:					
	職 種	フリガナ 氏 名		職 種	フリガナ 氏 名
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

【連絡事項】

- ①「[Zoom\(ズーム\)](#)」による開催です。パーソナルミーティング情報は事前にメールにて配信します。
 - ②研修資料及び研修振り返り用紙につきましても、事前に配信をさせていただきますので、事業所ごとにご準備ください。
 - ③受講者の皆様におかれましては、感染症予防の準備(検温・マスク・消毒等)をして、講義時間に合わせて受講できる体制を整えてください。
また、研修に参加する職員の事業所に関しましては、受講状況の撮影のご協力をお願い致します。
 - ④撮影した「[写真データ\(5枚程度を目安に\)](#)」はメールにて提出ください。
「[研修記録カード](#)」「[研修振り返り用紙](#)」に関しましては、本部便にて提出をお願いいたします。
- ※[提出先](#)は、すべて幸生園の小原相談員宛をお願いいたします。