

## 平成30年度入社職員フォローアップ研修要綱

対象者 平成30年度新人研修受講の職員又は受講希望の方

日程 平成30年7月30日(月)～31日(火)

会場 高齢者ケア研修センター財田の杜(虻田郡洞爺湖町川東80-16)

参加費 8,500円(参加費2,000円、宿泊費2,500円、食事代【昼2朝1】1,500円、懇親会2,500円)

～研修のねらい～

入社から3ヶ月が経過し、新人研修で習得した知識や技術を確認する機会とし、介護職員として更に実践力を高めることができるようフォローアップします。また、参加者個々が、仕事の内容や状況を相互に情報交換し、互いの理解を深める中で自己や仕事に対する悩みや戸惑いを払拭し、仕事に対する姿勢、仕事へのモチベーションを高める機会とします。

### 【プログラム】

時間	研修科目	講義形式	講師	研修内容
1日目				
9:00～9:20	受付		運営担当	
9:20～9:30	研修のねらい		運営担当	ねらい・オリエンテーション
① 9:30～10:30 (60分)	採用後をふり返って	講義	地特)舟見の杜 波方相談員	新人研修を終了した後の約3か月をふり返り、職員としての心構えや今後の目標設定など、改めて考える機会を持つ。
② 10:40～12:00 (80分)	理念と職業倫理の重要性の理解	講義・演習	老健)湘南 井川施設長代理	理念の理解、援助者の基本態度や秘密保持、利用者の主体性、人権の尊重、専門性の向上など介護職員として必要な職業倫理について学ぶ。
12:00～13:00	昼食・休憩			
③ 13:00～15:00 (120分)	認知症の理解と対応(サポーター養成講座)	講義・演習	特養)大原の杜 宮崎主任ケアワーカー	認知症の中核症状や行動・心理症状について正しく理解し、適切な対応へつなげ、適切な支援について学ぶ。
④ 15:10～17:10 (120分)	今までの暮らしを続けてもらえるような暮らしをつくる(新入職員編)	講義・演習	ユニットケア指導者	ユニットケアの考え方を基に起きてから寝るまでの1日の生活の流れに沿った支援の重要性について、場面ごとの事例や演習を通して学ぶ。
17:10～17:30	ふり返り		運営担当	
18:00～	懇親会			
2日目				
9:00～9:10	研修のねらい		運営担当	ねらい・オリエンテーション
① 9:00～10:30 (90分)	緊急時の対応と医療行為について	講義・演習	養護)幸生園 大久保施設長	いざという時に慌てず冷静に対応できるよう高齢者に多くみられる疾病について理解を深め、緊急時の対応と医療行為について学ぶ。
② 10:40～12:00 (80分)	接遇・ビジネスマナー・コンプライアンス	講義・演習	ケア)クア453 大久保施設長	社会人としての自覚・心構えと、挨拶をはじめとする接遇・マナーについて演習を通して学ぶ。
12:00～13:00	昼食・休憩			
③ 13:00～15:00 (120分)	食事支援の基本と実際	講義・演習	特養)幸豊ハイ ツ 佐々木言語聴覚士	「食事」のもつ意味を理解し、自立支援の視点での食事支援について学ぶ。おいしく、楽しい食事の実践を目指して、ケアワーカーが持つべき視点やリスクなどを通じて安心安全な食事支援のあり方について考える。
④ 15:10～17:10 (120分)	利用者の安全な生活とは～リスクを捉え、より良いケアをすすめるために～	講義・演習	特養)みたらの杜 菊池生活相談員	日常生活場面で起こりうるリスクを洗い出し、日々の支援の中で自身がどのような役割を担うことが事故の発生予防や事故発生後の迅速かつ適切な対応につながっていくかを理解する。
17:10～17:30	ふり返り		運営担当	
17:30	終了			

※ 参加費は、会計の振替を行いますので、当日徴収はありません。

※ 喫煙は指定の場所をお願い致します。

※ 研修当日は、「研修記録カード」を忘れずに持参ください。

# 平成 30 年度入社職員フォローアップ研修参加申込書

送付先：行動規範第 9 委員会 別紙 宛 [kazufusa.besshi.96@koseikai-wel.or.jp](mailto:kazufusa.besshi.96@koseikai-wel.or.jp)

締切日：平成 30 年 7 月 23 日 (月)

1 日目：平成 30 年 7 月 30 日 (月)

事業所名：

	職 種	フリ 氏 名 ガナ	※参加可能研修科目及び宿泊可否について「○」を付けて下さい。					
			①	②	③	④	宿泊	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

2 日目：平成 30 年 7 月 31 日 (火)

事業所名：

	職 種	フリ 氏 名 ガナ	※参加可能研修科目に「○」を付けて下さい。				
			終日	①	②	③	④
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							