

平成29年度社会福祉法人幸清会
認知症介護実践研修（実践リーダー研修）実施要綱

1 目的

高齢者介護実務者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。

2 研修の名称・課程

研修の名称は、「認知症介護実践研修（実践リーダー研修）」とし、講義・演習8日間、結果報告／自施設実習及び他施設実習評価420分、介護保険施設、認知症対応型共同生活介護事業所及び通所介護事業所等における他施設実習2日、自施設実習18日間とする。（別表1・認知症介護実践研修（実践リーダー研修）時間割参照）

3 研修の対象者

- 1) 介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等であって、介護保険施設・事業者等において介護業務に概ね5年以上従事した経験を有している者であり、かつ、ケアチームのリーダー又はリーダーになることが予定される者であって、認知症介護実践者研修を修了して1年以上経過している者とする。

4 研修の内容

研修対象者は、別紙1「認知症介護実践研修（リーダー研修）標準カリキュラム」に基づいて研修を受けるものとし、認知症介護に関する実践的な知識及び技術を習得するための研修を実施する。

定員は、洞爺会場30名／回とする。

5 研修の実施場所

洞爺会場 : 虻田郡洞爺湖町川東80-16
 「地域密着型特別養護老人ホーム 財田の杜 研修室」
TEL : 0142-82-4710

6 開催日程

| | | |
|-----|-------|------------------------------|
| 第1回 | 講義・演習 | 平成29年 7月 5日（水曜日）～ 7月 8日（土曜日） |
| | | 平成29年 7月10日（月曜日）～ 7月13日（木曜日） |
| | 実習報告 | 平成29年 8月30日（水曜日） |
| 第2回 | 講義・演習 | 平成29年11月15日（水曜日）～11月18日（土曜日） |
| | | 平成29年11月20日（月曜日）～11月23日（木曜日） |
| | 実習報告 | 平成30年 1月17日（水曜日） |

7 受講の申込

受講の申込にあたっては、所属の施設・事業所の代表者から、当法人理事長に「受講依頼書」及び「受講申込書」を提出するものとする。

8 受講者の決定

当法人理事長は、受講要件を審査の上、受講者を決定し、所属する施設・事業所の代表者に通知する。なお、申込が受講枠を超える場合は、受講できないことがある。

9 修了証の交付

当法人理事長は研修修了者に対し、修了証書（別記様式）を交付するものとする。また、研修修了者について、修了証書番号、修了年月日、氏名、生年月日等必要事項を記載した名簿を作成し、管理する。

10 費用

受講料は50,000円とする。

他施設実習に要する費用は、受講料とは別に6,000円を謝礼として実習先に支払うものとする。

11 テキスト

カリキュラムに基づいて講師が作成したテキストを使用する。

研修期間中、実施機関で用意した「認知症介護実践者研修標準テキスト」（ワールドプランニング発行）の貸し出しを行う。

12 実習先施設

1) 自施設実習については、受講生が勤める事業所で行うものとする。

2) 他施設実習に係る実習先は別表3のとおり（認知症介護指導者が所属する法人であり、かつ認知症介護実践リーダー研修修了者が所属している介護保険施設・事業所）とする。また、受講生の勤務地に考慮し実習先を当法人において選定し、選定先の承諾を受けた場合、実習先とすることができる。

13 講師

本研修の講師は、認知症介護指導者等定められた講師が務めるものとし、別表4の講師名簿のとおりとする。

14 募集案内

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、文書及び広告により各事業所へ通知する。

別表 1

認知症介護実践研修（実践リーダー研修）時間割

講義・演習

| 区 分 | 講 義 名 ・ 演 習 | 時 間 |
|-------|---|------|
| 講義・演習 | 認知症介護実践リーダー研修総論 認知症介護実践リーダー研修の理解 | 60分 |
| 講義・演習 | 認知症の専門知識 認知症の専門的理解 | 120分 |
| 講義・演習 | 認知症ケアに関する施策の動向と地域展開 認知症ケアにおけるチームマネジメント | 240分 |
| 講義・演習 | 認知症介護実践リーダーの役割 | 180分 |
| 講義・演習 | チームケアにおけるケア理念の構築方法 | 240分 |
| 講義・演習 | 実践者へのストレスマネジメントの理論と方法 | 180分 |
| 講義・演習 | チームケアのためのケースカンファレンスの技法と実践 | 240分 |
| 講義・演習 | 認知症ケアにおけるチームアプローチの基本と実践 | 180分 |
| 講義・演習 | 職場内教育（OJT）の方法の理解と実践Ⅰ（運用法） | 240分 |
| 講義・演習 | 職場内教育（OJT）の方法の理解と実践Ⅱ（技法） | 420分 |
| 講義・演習 | 認知症ケアの指導方法 認知症ケアの指導の基本的視点 | 60分 |
| 講義・演習 | 認知症ケアに関する倫理の指導 | 120分 |
| 講義・演習 | 認知症の人への介護技術指導（食事・入浴・排泄等） | 240分 |
| 講義・演習 | 認知症の人の行動・心理症状（BPSD）への介護技術指導 | 180分 |
| 講義・演習 | 認知症の人の権利擁護の指導 | 240分 |
| 講義・演習 | 認知症の人の家族支援方法の指導 | 180分 |
| 講義・演習 | 認知症の人へのアセスメントとケアの実践に関する指導 | 240分 |

計 3, 360分（56時間）

認知症ケアの指導実習

| | | |
|-------|------------------------|------|
| 講義・演習 | 自施設及び他施設実習の課題設定 | 420分 |
| 実習 | 自施設実習 | 18日 |
| 実習 | 他施設実習 | 2日 |
| 講義・演習 | 結果報告 自施設実習及び他施設実習評価 | 420分 |

第 号

修 了 証 書

氏 名

生年月日 年 月 日

あなたは、当法人が北海道知事及び札幌市長の指定を受けて行う厚生労働省の定める認知症介護実践研修（実践リーダー研修）を修了したことを証します。

平成 年 月 日

社 会 福 祉 法 人 幸 清 会
理 事 長 大 久 保 幸 積