

# 令和元年度認知症介護基礎研修

## 開催要綱

### 1 目的

本事業は、認知症高齢者の介護に携わった経験が比較的浅い高齢者介護実務者を対象に、認知症についての理解を深めるとともに認知症高齢者を介護するために必要な基本的知識や技術を学ぶことを目的として実施します。

### 2 実施主体

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

### 3 実施協力者

福岡県認知症介護指導者

### 4 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。

(北九州市・福岡市の施設・事業所の役職員を除く。)

※介護保険施設・事業所とは、指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、指定介護療養型医療施設、指定通所介護事業所、指定認知症対応型通所介護事業所、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定看護小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所、指定特定施設入居者生活介護事業所。

### 5 開催期日

令和2年1月24日(金)

### 6 会場

クローバープラザ 東棟5階 508研修室

### 7 定員

90名

### 8 テキスト代

1,100円

※研修当日に受付でお支払ください。

※おつりのないよう御協力ください。

※お支払いただいたテキスト代は返金できませんので、御了承ください。

### 9 カリキュラム

別紙のとおり

10 申込方法

(1) Web申込の場合

ア 受講申込にあたっては、事業所登録が必要です。本会研修課ホームページから登録を行ってください。

イ ID、パスワードを取得し、研修受講管理システムにログイン後、受講申込みができます。

(2) FAX申込の場合

ア 別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記事務局あてFAXでお申込みください。

イ FAXの送信エラーにより「受講申込書」が受信できない場合は受講できませんので、FAX送信確認について、十分御注意ください。

11 申込締切

令和2年1月10日（金）

12 修了証書について

カリキュラムの全科目を修了した者に対し、福岡県知事名の修了証書を交付します。

13 個人情報の取扱いについて

「受講申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。なお、本研修の受講者名簿に氏名・所属・職名・経験年数を記載します。

14 天災等の災害による研修の延期等について（ホームページの掲載について）

(1) 天候不良等のため研修会の開催が危ぶまれる場合には、研修前日の17時までに本会研修課のホームページに延期する等のお知らせを掲載しますので、各自確認をお願いします。

URL (<http://www.fuku-shakyo.jp/kenshu/>)

(2) 施設等でのホームページ閲覧ができない方についてのみ、申込書に記載の緊急連絡先に連絡しますので、必ず御記入ください。

15 その他

(1) 昼食は各自御準備ください。

(2) **当日は、主催者による駐車場の確保はできません。研修会場へは、できる限り公共の交通機関を御利用いただきますようお願いいたします。**

(3) 研修会場は、個人の状況に合わせた室内温度調整はできません。温度調節が可能な服装で御参加ください。

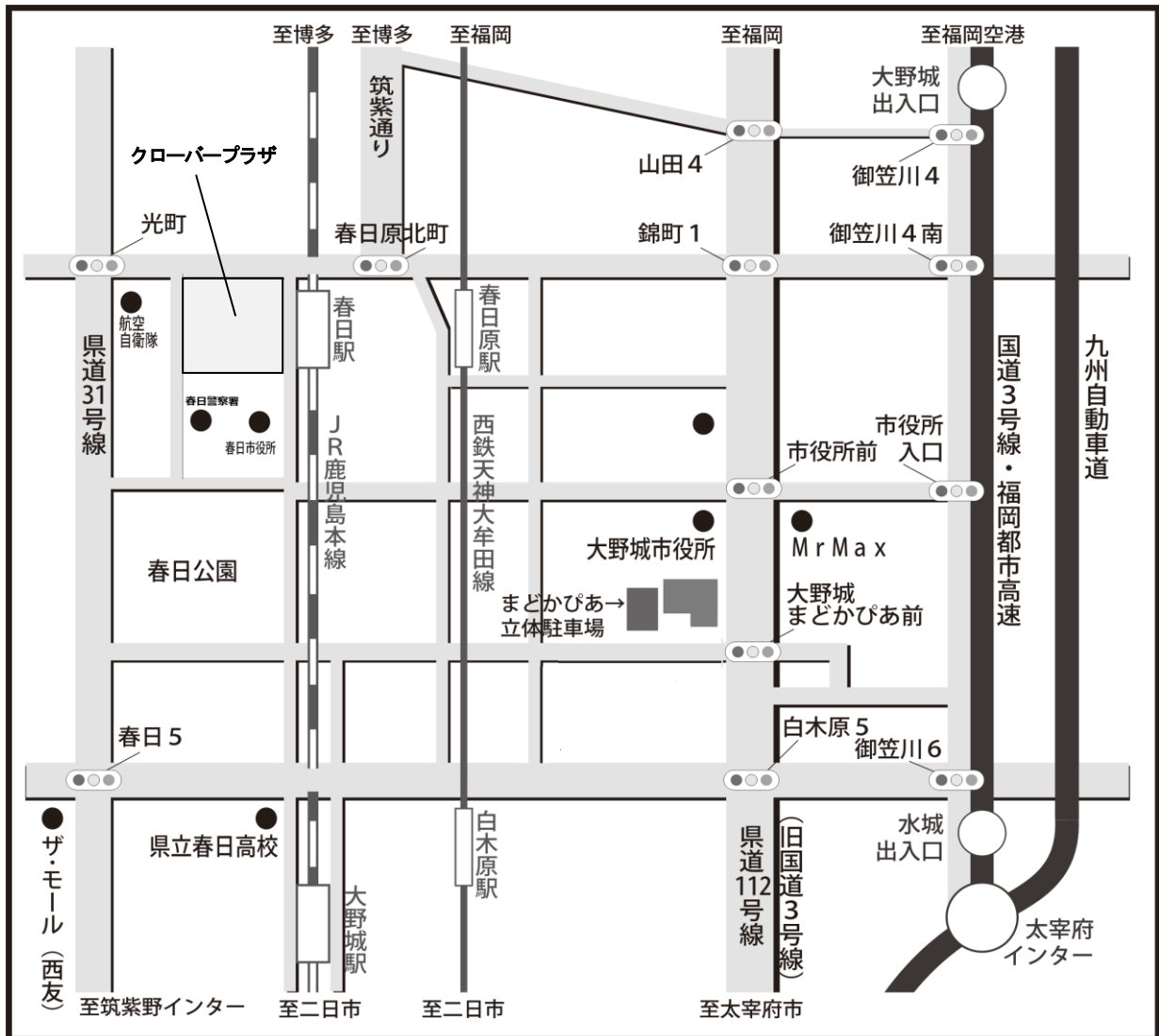
16 事務局

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会 県民サービス部 研修課 担当 松田、鳥居

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ 東棟4階

TEL 092-584-3401 FAX 092-584-3402

# 会場案内図



※ JR春日駅前

※ 西鉄春日原駅から徒歩8分

※ 春日公園の駐車場は、公園利用者の妨げとなりますので御遠慮ください。

## 認知症介護基礎研修カリキュラム

【令和2年1月24日（金）】

時 間	内 容	時間 配分
9:00～9:20	受付	
9:20～9:25	開会・オリエンテーション	5分
9:25～10:25	人権学習	60分
10:25～10:30	小休憩	5分
10:30～12:10	I 研修の目的と目標 II 認知症の人を取り巻く現状 III 「認知症の人の理解と対応の基本」① 1 認知症の定義と原因疾患 2 認知症の中核症状と行動・心理症状の理解  講師 福岡県介護福祉士会 松尾 未希	100分
12:10～13:00	昼 食	50分
13:00～14:10	III 「認知症の人の理解と対応の基本」② 3 認知症ケアにおいて基礎となる理念や考え方 4 認知症ケアの基礎技術  講師 グループホーム 木蓮の家 小石 京子	70分
14:10～14:20	小休憩	10分
14:20～15:20	IV 「認知症ケアの実践上の留意点」① 1 認知症の人とのコミュニケーション  講師 特別養護老人ホーム 緑の里 河野 啓介	60分
15:20～15:30	小休憩	10分
15:30～17:00	IV 「認知症ケアの実践上の留意点」② 2 行動の背景を理解したケアの工夫 3 自事業所の状況や自身のこれまでの振り返り  講師 特別養護老人ホーム 富の里 藤崎 陽子	90分
17:00～	修了証書授与・閉会	

## 令和元年度認知症介護基礎研修 受講申込書

施設種別 特養 ・ 老健 ・ 療養 ・ デイ  
認知症デイ ・ GH  
小規模多機能型居宅介護  
看護小規模多機能型居宅介護  
特定施設入居者生活介護  
※該当する種別を○で囲んでください。

法人名 \_\_\_\_\_  
施設名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
T E L ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
F A X ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### ◎研修期日

・令和2年1月24日(金)

No. 県社協記入欄	ふりがな 氏 名	職 種	経験年数
			年
			月
			年
			月

※経験年数は、令和2年1月1日現在で記入してください。

※受講は先着順に決定し、定員超過等で受講をお断りする場合は本会から連絡します。

福岡県社協研修課のホームページを閲覧できない方の緊急連絡先

※ホームページを閲覧できない方のみ緊急連絡先をお知らせください。

( \_\_\_\_\_ )