

令和2年度高知県認知症介護実践研修「実践者研修」実施要領

1 目的

施設、在宅に関わらず、認知症の原因疾患や容態に応じ、本人やその家族の生活の質の向上を図る対応や技術を修得する。

2 研修目標

- (1) 認知症高齢者の内面理解ができ、介護の実践力を習得する。
- (2) 認知症高齢者の生活支援に生かせるアセスメント力を身に付ける。

3 研修内容

講義・演習

研修で学んだ認知症介護に必要な知識・技術をもとに、所属する施設・事業所において4週間、実際にケアを実施している利用者を対象とした実習を行う。

別紙カリキュラム参照

4 実施主体

高知県（研修の実施運営は高知県社会福祉協議会）

5 対象者

次の要件をすべて満たす者とする。（ただし、痴呆介護実務者研修（基礎課程）修了者または痴呆性老人処遇技術研修修了者は、受講済みとみなす。）

- (1) 県内の介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等
- (2) 認知症介護の基本的な知識を有する者（介護福祉士の知識またはそれと同程度）

※「認知症はじめの一步研修」（平成27年度で終了）または「認知症介護基礎研修」（令和2年度実施要領については別途通知する。）を修了していることが望ましい。

- (3) 高齢者介護実務経験が最低2年以上の者

※地域密着型サービス事業所又は地域密着型介護予防サービス事業所の指定基準を満たすための申込者は、上記の他に市町村長が推薦した者。

※受講希望者が利用者と直接関わりのない業務に従事している場合や、常勤職員ではない場合など、職場実習を円滑に実施することが困難であると見込まれる場合は、修了できない場合があります。

※職場実習を円滑に実施するため、受講決定後の人事異動等には配慮をお願いします。

6 受講定員

280名（70名×4回）

7 研修期間

第1回	座学研修	令和2年	6月29日（月）～7月2日（木）、7月14日（火）～15日（水）
	職場実習	〃	7月17日（金）～8月13日（木）
	実習報告	〃	9月1日（火）
第2回	座学研修	令和2年	9月7日（月）～10日（木）、24日（木）～25日（金）
	職場実習	〃	9月27日（日）～10月24日（土）
	実習報告	〃	11月11日（水）
第3回	座学研修	令和2年	10月19日（月）～22日（木）、11月5日（木）～11月6日（金）
	職場実習	〃	11月8日（日）～12月5日（土）
	実習報告	〃	12月22日（火）
第4回	座学研修	令和3年	1月19日（火）～22日（金）、2月2日（火）～2月3日（水）
	職場実習	〃	2月5日（金）～3月4日（木）
	実習報告	〃	3月18日（木）

※座学研修の後、自施設で4週間実習、実習報告にて職場実習報告・質疑応答を行う。

※実習報告までが研修期間となりますので、研修が優先できるよう勤務体制及び職場でのご協力をお願いします。

8 研修会場

高知県立ふくし交流プラザ（高知市朝倉戊 375-1）

9 申込方法

（1）市町村経由による申込（地域密着型サービス事業所又は地域密着型介護予防サービス事業所のうち、市町村の推薦を必要とする場合）

本研修を受講することにより、地域密着型サービス事業所又は地域密着型介護予防サービス事業所の指定基準を満たす必要がある場合は、当該市町村長に「受講申込書」（以下「申込書」という）を送付する。

市町村長は、当該事業所の申請内容等について十分審査を行い、受講することが適当と認められた場合は、提出された申込書及び別途定める推薦書を次に送付する。

〒780-8570 高知市丸ノ内1丁目2番20号
高知県地域福祉部高齢者福祉課 地域包括ケア・認知症施策推進室担当

（2）直接申込（上記（1）市町村経由による申込に該当しないもの）

別紙申込書を次の住所に郵送する。（持参も可）

〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1 県立ふくし交流プラザ
社会福祉法人高知県社会福祉協議会 高知県福祉研修センター（ ）あて

10 受講者の決定

申込書等を審査のうえ決定し、令和2年5月中に結果を通知する。

※受講決定後、異動や退職等により職場実習が困難となることが見込まれる場合は、必ず事前に連絡してください。

11 修了証

所定の課程を修了した受講者に交付する。ただし、研修の目的が達成されないと判断された場合や、遅刻、早退等があった場合は修了証を交付できないことがある。

また、本研修には職場実習があるため、研修期間中の異動等により、職場実習を円滑に実施することが困難となった場合は修了証を交付できないことがある。

12 費用

8千円（資料代を含む）

13 申込締切

令和2年5月8日（金）17時15分まで【必着】

14 留意事項

申込みは、研修の全日程に参加できる方に限ります。

〔問合せ先〕

〒780-8570 高知市丸ノ内1丁目2-20

高知県地域福祉部高齢者福祉課 地域包括ケア・認知症施策推進室

TEL(088)823-9627 FAX(088)823-9259