**平成２５年度　認知症介護実践研修（実践リーダー研修）開催要領**

**１　研修目的**

　実践者研修（又は、旧痴呆介護実務者研修【基礎過程】）で得られた基本的知織をさらに深めるとともに、施設や事業所内で、ケアチームを効果的・効率的に機能させる能力を有した指導者を養成することにより、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します。

**２　実施主体**

「山口県認知症介護実践研修実施機関指定要綱」に基づき、山口県から指定を受けて、**一般社団法人**

**山口県宅老所・グループホーム協会**が実施します。

**３　対象者**

　　以下の①～⑤全てに該当する者。

介護老人福祉施設（地域密着型介建老人福祉施設入所者生活介護を含む）、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、又は居宅サービス事業所（居宅療養管理指導、訪問介護事業所、訪問入浴介護事業所、訪問看護事業所、訪問リハビリテーション事業所、通所介護事業所、通所リハビリテーション事業所、短期入所生活介護事業所、短期入所療養介護事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、認知症対応型共同生活介護事業所、特定施設入居者生活介護事業所、福祉用具貸与事業所、特定福祉用具販売事業所、居宅介護支援事業所、介護予防支援事業所）に勤務する介護職員等

1. 介護保険施設・事業所等において、概ね５年以上の介護業務の従事経験を有する者
2. 痴呆介護実務者研修【基礎過程】修了者、または認知症介護実践研修【実践者研修】を修了し１年以上経過している者
3. 介護保険施簸・事業所等において、介護の実践リーダーとしての立場にある者（介護主任、ケアワーカー長など）又は現在それを補佐しており、次にその役を担う予定が具体的にある者

⑤　講義・演習及び実習の全日程を受講できる者

※本研修は、認知症対応型共同生活介護事業所が、当該事業所を短期利用させるための要件として義務付けられています。

**４　受講定員**

　　４０名

**５　日程（詳細は別紙日程のとおり）**

　講義・演習　：　平成２５年　７月２９日（月）～ ３１日（水）

　　　　　　　　　平成２５年　８月１４日（水）～　１６日（金）

　　　　　　　　　平成２５年　９月　２日（月）～　　４日（水）　　　　　　　 ９日間

　他施設実習　：　平成２５年　９月　５日（木）～　３０日（月）　　　 この間に３日間

自施設実習　：　他施設での実習終了後　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　４週間

　　　実習報告会　：　平成２５年１１月２０日（水）　　　　 　　　　　　　　　 １日間

１

**６　会場**

（1）講義・演習、実習報告会

　　　山口市秋穂二島1062　山口県セミナーパーク内　一般研修室　他

* 研修初日の受付は一般研修棟２０６教室内で行います。

（2）実習

　　　他施設実習　：　県内の認知症介護指導者の所属施設等で実施します。期間中に3日間実施しますので勤務調整等ができるようにしておいてください。

　　　　　　　　　　※評細については、受講決定者に対して別途お知らせします。

　　　自施設実習　：　受講者所属事業所（施設）

**７　研修内容**

　施設や事業所内で、実践リーダーとしてケアチームを効果的に機能させる能力養成を中心とした内容になっています。

　※科目・講師は別紙日程のとおり

**８　受講料（テキスト以外の資料代を含む。）**

　　６０，０００円

　※納入方法については、受講決定者に対して別途お知らせします。

**９　テキスト**

　「認知症介護実践研修テキストシリーズ　新しい認知症介護（実践リーダ）編）第2版」

　　　　監修・発行　認知症介護研修・研修東京センター

　　　　制作・発売　中央法規出版株式会社（定価　2,600円　税別）

　　※　このテキストは必携です。研修受講にあたっては必ず各自で書店等にて購入し、事前に熟読した上で、研修日には持参してください。研修当日、本書籍の販売はいたしません。

　　※「認知症介護実践研修テキストシリーズ　新しい認知症介護（実践リーダー編）」（初版のもの）をお持ちの方はそちらを使用されても構いません。

**１０　申込方法等**

（1）申込方法及び申込期間

　　ア　地域密着型サービス事業所のうち、認知症対応型共同生活介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護に所属している職員

　　　　所管する市町（指定地域密着型サービス事業所指定担当課）に必要に応じてお問い合せの上、各施設・事業所の長より、市町担当課を通して申し込んでください。

　（申込書類は市町の担当課へ送付してください。特に認知症対応型生活介護事業所が、当該事業所を短期利用させるための要件として義務付けられている場合は、市町の推薦書が必要となります。）

　　 申込期間　:　平成２５年５月１３日（月）～平成２５年６月１４日（金）必着

　　 申 込 先　:　所管する市町の指定地域密着型サービス事業所指定担当課

　　　＊各市町担当の方は平成２５年６月２１日（金）必着で当協会へ郵送されますようお願いします。

2

イ　上記事業所以外の事業所（施設）に所属している職員

申込期間　：　平成２５年５月１３日（月）～平成２５年６月１４日（金）必着

申 込 先 ：　〒７４５－１１３１　周南市大字戸田２８０６－１　グループホームのんた内

　　　　　　一般社団法人　山口県宅老所・グループホーム協会　「実践リーダー研修」係

（2）申込書類等

ア　受講申込書（別紙様式1）＊コピー使用可

　　　イ　返信用封筒

　　　　　受講の可否についての通知の際に使用しますので、80円切手を貼った返信用封筒（長形3号）に、連絡先（所属事業所）の住所・所属長氏名を明記してください。

　　　　　受講希望者1人に1枚御用意ください。

※上記ア～イが同封されていない場合は、書類不備として申込書を受け付けることができませんので御留意ください。

**１１　受講の決定**

　　申込者多数の場合は、山口県長寿社会課と協議の上、選考を行い受講者を決定します。受講の可否については、返信用封筒により郵送でお知らせします。

　　万一、研修開講日の2週間前になっても記載の住所に届かない場合は、必ず御連絡ください。

　（受講可、受講否いずれの場合もお知らせします。）

　※定員を上回る場合には、指定地域密着型サービス事業所の指定等に際して受講を義務付けられている方（市町の推薦書のある方）を優先します。

　※受講者の決定にはしばらく時間を要しますので御了承ください。

**１２　修了証書**

　　本研修の全課程を修了した方には、山口県宅老所・グループホーム協会会長名による修了証書を交付し、県長寿社会課が保管する修了著名簿に登載します。

　　　〔注意事項〕

　　　○　遅刻、早退、欠席等により、全課程を修了できない場合は、修了証書は交付できません。

　　　○　受講態度が悪い場合等も修了証書の交付ができない場合がありますので御留意ください。

　　　○　災害等やむを得ない状況が生じた場合、研修日程を変更する場合があります。

　　　○　修了の認定については、必要に応じて県長寿社会課・所管市町担当課等と情報交換・協議し決定する場合があります。

**１３　宿泊について**

1. １泊１,４６０円（相部屋）、１，７５０円（シングルユース）があります。

空室状況によりツインルームをシングルユースで利用できる場合があります。

3

また、当日の部屋状況によっては相部屋でお願いすることもありますのでご了承ください。

1. 希望される場合は受講申込書の該当欄にご記入ください。尚、研修前日の前泊はできませんのであらかじめご了承ください。
2. 洗面用具、寝巻きなど御用意ください。
3. 研修期間中の宿泊申請はできませんので気を付けて下さい。
4. 研修期間中の宿泊キャンセルにつきましては100％実費をいただきます。
5. 宿泊に関しては宿泊不可の日程があります。申込書をご確認ください。

**１４　その他**

1. 研修の円滑な実施のため、受講申込書に基づいて、事業所・氏名等を記載した受講者名簿を作成しますので、あらかじめ御了承ください。
2. 受講予定定員の過半数に満たない場合、開催を見送る場合がございます。
3. 本研修に関するお問い合せ先

**（社）山口県宅老所・グループホーム協会　　事務局　（　担当　長弘　）**

**ＴＥＬ　０９０－８９９８－８９７７　/　ＦＡＸ　０８３４－８２－０２００**

4

**平成２５年度認知症実践研修（実践リーダー研修）　山口県宅老所・グループホーム協会**

**７月２９日（月）**

**8:55 9:25 9:40 　 　 10:40 10:50 　 　 14:50 　15:00 　　　　　　　　　 18:00**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **開講** | **「研修のねらい」**  **演習60分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「高齢者のための**  **家族支援の方法」**  **講義・演習180分**  **（昼食11:50～12:50）**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「介護現場の介護理念の構築」**  **演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**７月３０日（火）**

**9:00 9:30 　　　　　　　　　　 12:30 13:30 　　 14:30 14:40 　 16:40**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「介護現場の認知症介護のあり方**  **に関するアセスメント」**  **演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **昼食** | **「研修参加中の**  **自己課題の設定」**  **演習60分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「実践リーダーの**  **役割と視点」**  **講義・演習120分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**７月３１日（水）**

**9:00　 9:30 12:30 13:30 　　 　 　15:30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「サービス展開のための**  **リスクマネジメント」**  **講義・演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **昼食** | **「生活支援のための**  **認知症介護の在り方」**  **講義・演習120分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**８月１４日（水）**

**9:00 9:30 12:30 13:30 　　　　　　　　 16:30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「地域資源の活用と展開」**  **講義・演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **昼食** | **「介護現場の環境を整える方策」**  **講義・演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**８月１５日（木）**

**9:00 9:30 　　　 11:00 11:10 　　　　　　 16:10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「人材育成の考え方」**  **講義150分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「効果的なカンファレンスの持ち方」**  **講義・演習240分**  **(昼食12：10～13：10)**  **講師認知症介護指導者** |

5

**８月１６日（金）**

**9:00 9:30 12:30 13:30 　　　　　　 17:30**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「人材育成の企画立案と伝達・表現技法」**  **講義・演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** | **昼食** | **「人材育成の技法」**  **演習240分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**９月２日（月）**

**9:00 9:30 12:00 13:00 16:00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「スーパービジョン」**  **講義・演習150分**  **講師**  **認知症介護指導員** | **昼食** | **「コーチング」**  **講義・演習180分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**９月３日（火）**

**9:00 9:30 14:30 14:40 17:40**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「チームケアのための事例演習**  **展開のための講義」**  **講義240分**  **（昼食12：00～13：00）**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「チームケアのための事例演習」**  **居宅事例　演習　180分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**９月４日（水）**

**9:00 9:30 15:30 15:40 　　　　　　　　　 17:40**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付** | **「チームケアのための事例演習」**  **施設事例　演習300分**  **（昼食12：30～13：30）**  **講師**  **認知症介護指導者** | **休憩** | **「実習課題設定」**  **演習120分**  **講師**  **認知症介護指導者** |

**＊他施設実習　　　３日間９月５日（木）　～　９月３０日（月）**

**＊自施設実習　　　他施設実習終了後　4週間**

**１１月２０日（水）**

**9:00 9:30 　　　　 16:30 17:00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受付** | **「実習報告会」**  **（昼食12：30～13：30）** | **閉講** |

6