

認知症介護実践者研修

受講者募集要綱

1. 開催目的

認知症高齢者が増加する中、高齢者介護実務者に対し、認知症高齢者がある能力に応じて自立した生活を営むことを支援できるよう、福祉専門職として、どのようなサービス形態であっても介護現場で実践できる専門職員を養成することにより、認知症介護の知識や技術を修得し、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. 主催者

社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】

※ 札幌市指定 第7号 (平成22年4月22日)

※ 北海道指定 第7号 (平成22年5月20日)

3. 研修対象

- (1) 認知症介護業務に従事する介護職員等であって、原則として認知症介護基礎研修を修了した者あるいはそれと同等以上の能力を有し、身体介護に関する基本知識・技術を修得し、介護保険施設・事業所等において、認知症介護業務に概ね2年程度従事した経験を有する方。
- (2) 居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であって、認知症の利用者に係る計画等作成の経験を、概ね2年程度有する方。

4. 研修内容

① 講義・演習 4日間 (実習の課題設定240分を含む)

② 実習 自施設実習4週間+他施設実習1日間

③ 自施設実習及び他施設実習評価 1日間

※ 詳細についてはカリキュラムをご参照ください。

※ 新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、オンラインによる研修に変更する場合があります。

※ 全ての研修時間を満たした方に、修了証書を交付します。

5. 研修会場

- ① 講義・演習及び③実習のまとめの会場は次のとおりです。

かでの 2. 7 札幌市中央区北 2 条西 7 丁目 ※札幌駅 徒歩 12 分 地下鉄大通駅 徒歩 9 分 有料地下駐車場があります。
--

- ② 実習

他施設実習	新型コロナウイルス感染症の拡大防止を図る観点から、第 1 回～第 3 回は他施設実習を自施設実習で代替とします。
自施設実習	各受講者が所属している施設・事業所

6. 申込み方法及び決定

- ※ 申込書に必要事項を記載し、施設・事業所代表者の印を捺印の上、郵送によりお申込み下さい。
- ※ 〆切は開催日程をご参照ください。定員になり次第、申込みを終了と致します。
- ※ 受講要件及び申込順により、受講決定書を送付します。なお、定員の際は、お電話でご連絡を致します。

7. 受講料 25,000 円

- ~~※ 他施設実習（1日間）における費用として、別途 3,000 円かかります。~~
- ※ 教材は、カリキュラムに基づいて講師が作成した資料を使用します。（研修当日に配布）
- ※ 受講決定通知書発送後、指定の期日までに指定口座に振込をお願いいたします。
- ※ 振込後のキャンセルは、振込手数料を差し引いた受講料をご返金致します。

8. 他施設実習

~~認知症介護指導者が所属する法人に依頼しています。~~

9. 講義・演習担当講師

定められた認知症介護指導者が担当します。

10. 留意事項

- ※ 申込書の記載は、慎重に御願います。（実務経験等の不実が認められた時は、修了証書を交付できません。）
- ※ 事務局から受講決定通知書を送付した以降は、原則、受講者の変更は応じられません。
- ※ キャンセルの際は必ず電話連絡をお願いいたします。
- ※ 研修効果を高めるため、受講者ご自身の問題意識等について、所定様式により提出していただく場合がございます。（受講決定通知書と一緒にご案内します。）

11. 開催日程及び定員

第1回

講義・演習 【4日間】	前期	令和5年5月29日(月)～5月30日(火)
	後期	令和5年6月13日(火)～6月14日(水)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和5年6月15日(木)～7月13日(木)	
実習のまとめ【3時間】	令和5年7月24日(月)	
定員	50名	
申込〆切	令和5年5月15日(月)	

第2回

講義・演習 【4日間】	前期	令和5年8月22日(火)～8月23日(水)
	後期	令和5年9月4日(月)～9月5日(火)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和5年9月6日(水)～10月4日(水)	
実習のまとめ【3時間】	令和5年10月6日(金)	
定員	40名	
申込〆切	令和5年8月8日(火)	

第3回

講義・演習 【4日間】	前期	令和5年9月20日(水)～9月21日(木)
	後期	令和5年10月2日(月)～10月3日(火)
自施設実習+他施設実習 【4週間】+【1日間】	令和5年10月4日(水)～11月1日(水)	
実習のまとめ【3時間】	令和5年11月6日(月)	
定員	40名	
申込〆切	令和5年9月6日(水)	

12. お申込み・問合せ先

<p>社会福祉法人ほくろう福祉協会【札幌シニア福祉機構】 〒004-0014 札幌市厚別区もみじ台北6丁目2番5-2号 電話 011-897-1100 担当者：五十嵐、人見</p>
--

※ ホームページでもご案内しております。

札幌シニア福祉機構

検索

