

2022年度 第1回 認知症介護実践研修(実践リーダー研修)のご案内

認知症介護実践研修は、高齢者介護実務者等に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的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等に対する介護サービスの充実を図ることを目的に実施します。

1. 日 程

○講義・演習： 6月15日(水)・20日(月)・28日(火)・7月5日(火)・12日(火)・
8月4日(木)・26日(金) の計7日間

○職場実習： 7月13日(水)～8月25日(木) の内の6週間

※この研修は、講義・演習と職場実習(6週間)を伴う研修になります。

2. 会 場

松原商工会議所 2階会議室【〒580-0043 大阪府松原市阿保1丁目2番30号】

近鉄南大阪線「河内松原」駅 北西出口より徒歩約10分

3. 受講対象施設

大阪府内(大阪市内及び堺市内を除く)の介護サービス事業者

(地域密着型サービス事業者の方は管轄の市町村担当課へお問い合わせください)

4. 研修受講対象者

介護業務に概ね5年以上従事した経験を有する者であって、実践者研修(旧基礎課程を含む)を修了し、1年以上経過している者。

5. 研修受講要件

- (1) 受講決定者には「事前課題レポート」(パソコンにて1,000字以上)を提出して頂きます。
詳細に関しては、受講決定通知を送付する際にお知らせ致します。
- (2) 職場実習は、「実習協力者」が必要となりますので、必ず所属長の推薦と同意を得てお申込ください。
- (3) 最終日(8/26)に、「研修レポート」(パソコン入力にて3,000～5,000字)を提出して頂きます。

6. 定 員

60名 ※お申込み多数の場合は抽選とさせていただきます。

7. 参加費用

50,000円(受講料) + 4,620円(テキスト代) + 400円(送料)

※テキストをお持ちでない方は、テキスト代及び送料が必要です。

使用テキスト：『認知症介護実践リーダー研修標準テキスト/株式会社ワールドプランニング』

※上記テキストをお持ちの方は購入不要です。また、各自書店等で購入して頂いても結構です。

裏面あり

8. 申込方法

①申込用紙、②実践者研修(旧基礎課程を含む)の修了証書のコピーを添付のうえ、郵送またはメールにて下記宛先までお申込ください。

※①申込用紙については、専用ソフトウェア(Adobe Acrobat Reader DC)のダウンロードがお済みでしたらPC入力が可能です。ご用意の難しい場合は、手書きで作成ください。

【お申込先】

郵送 〒580-0043 大阪府松原市阿保3丁目14番22号

社会福祉法人 聖徳会「認知症介護実践研修事務局」 宛

メール kensyu-jimukyoku@shoutokukai.or.jp

※件名を「実践リーダー研修申込(氏名)」としてください。

※②実践者研修(旧基礎課程を含む)の修了証書のコピーは、PDF化して添付ください。

9. 募集締め切り

2022年4月8日(金)必着

10. 受講決定通知

申込多数の場合は、抽選のうえ受講者を決定し、受講が決定された方には決定通知を、受講頂けない方についてはその旨の通知を所属長様宛に郵送致します。

※通知発送予定：5月16日(月)～

11. その他

(1) 新型コロナウイルス感染拡大防止策について

①大阪府下の感染状況により、研修が延期または中止となる場合や、グループワーク、ペアワークを取り止める場合がございます。予めご了承ください。

②研修中は、各自持参のマスクや事務局より配布するフェイスシールドの着用をお願い致します。

③全ての日程において、自宅での検温と会場受付での事務局による検温をお願い致します。

検温実施のため、受付が混雑することが予想されます。開場は研修開始時刻45分前となっておりますので、余裕をもって会場へお越しください。

④37.5度以上の熱発や咳、倦怠感等の症状が見られましたら出席は認めません。研修開始後であっても、お帰りいただく場合がございます。

⑤昼食は、緊急事態宣言が発令された場合は必ずご持参ください。(外食禁止)

(2) 本研修は、職場実習も含め、全日程とも欠席・遅刻・早退を認めません。

(3) 職場実習6週間の取り組みも含めて、全講義を修了された方には「修了証書」を交付致します。

(4) 本研修の申込書等に記載された事項は個人情報規則に則り適正に管理し、①本研修の実施、②国・府における業務に関する検討及び③公的機関における研修事業調査研究に必要な範囲以外に使用することは致しません。

12. 研修実施主体

社会福祉法人 聖徳会

※大阪府認知症介護実践研修事業者指定実施要領に基づく指定法人
(平成21年3月19日大阪府指定)

13. お問い合わせ先

社会福祉法人聖徳会 認知症介護実践研修事務局

TEL：072-331-4164 / FAX：072-334-2362