

# 平成 23 年度宮崎県介護福祉士会

## 県中央ブロック 認知症介護研修 開催要綱

### 1. 趣旨

日本介護福祉士会では、介護福祉士の専門性を基礎として認知症高齢者の「生活支援の介護サービス」を担うことのできる専門介護福祉士の育成を平成 18 年より始めました。

介護福祉士の専門性と資質の向上に資するため、生涯研修体系の中にも「(仮称)認定専門介護福祉士(認知症)」が位置づけられました。未だモデル的事業ではありますが、生活支援の認知症介護を担うことができる人材を養成し、資質の向上に資するために「(仮称)認定専門介護福祉士(認知症)養成研修」を実施しております。

ねらいとしては「生活支援」の専門職である介護福祉士として、実践的で質の高い認知症介護に関する知識・技術を身につけることとし、上記研修を受講した者は、受講終了後に学びを活かした認知症介護の実践を行い、今後、支部活動におけるリーダー的役割を担うこととされています。

宮崎県介護福祉士会の「(仮称)認定専門介護福祉士(認知症)」も受講した研修内容に基づき平成 20 年にプログラムを作成いたしました。

そして平成 20 年から上記プログラム(宮崎県介護福祉士会 認知症介護研修)を実施し始めたところで、基本的には毎年同じ内容の研修となりますが、アンケートや反省会その他をもって研修プログラムにフィードバックさせているところです。

### 2. 目的

「2015 年の高齢者介護」に、新しいケアモデルの確立では、認知症高齢者を標準とした仕様に転換していくことが、21 世紀初頭の大きな課題であると述べられているように、今後の高齢者介護は、認知症介護の標準化が重要とされており、認知症介護の質の向上を図るために研修内容にて示す所の研修を行う。

### 3. 主催 一般社団法人 宮崎県介護福祉士会 認知症部会(県中央ブロック)

### 4. 研修内容

- ①「認知症介護の基本」 ……中核症状と行動・心理症状の理解について(講義)
- ②「その人らしさとは」 ……認知症介護の目的の理解(講義・演習)
- ③「認知症介護の思考過程」 ……認知症介護の思考の理解(講義・演習)

## 5. 日程及び会場

- ①平成 23 年 10 月 21 日（金）19:00～21:00 宮崎市社会福祉協議会 2F 視聴覚室
- ②平成 23 年 11 月 18 日（金）19:00～21:00 宮崎市社会福祉協議会 2F 視聴覚室（予定）
- ③平成 23 年 12 月 16 日（金）19:00～21:00 宮崎市社会福祉協議会 2F 視聴覚室（予定）

## 6. 講師 宮崎県認知症介護指導者、宮崎県介護福祉士会「(仮称)認定専門介護福祉士(認知症)」

## 7. 定員 50 名

## 8. 受講対象者 介護福祉士会会員、その他（関心のある方）

## 9. 申し込み方法

- (1) 受講希望者は、開催要綱裏面の「受講申込書」に必要事項を記入して、FAX または郵送にて、お申し込みください。
- (2) 申し込み期限は、平成 23 年 10 月 7 日（金）（必着）とします。なお、締め切り日前でも定員に達しましたら、受講をお断り致します。

## 10. 受講料（当日受付にてお支払いください）

宮崎県介護福祉士会会員…1 科目の研修あたり 500 円

宮崎県介護福祉士会賛助会員…1 科目の研修あたり 750 円（同事業所より 3 名以内）

その他（関心のある方）…1 科目の研修あたり 1,000 円

## 11. 生涯研修制度

全カリキュラム（研修①②③すべて）受講した者を対象とし、研修最終日（12 月 16 日）に修了印を押します。

## 12. その他

申込みに関する個人情報については、講習会実施に伴う事務手続き以外には使用しないことを申し添えます。

## 13. 受講申し込み先および問い合わせ先

一般社団法人 宮崎県介護福祉士会事務局 高松、稲葉

〒880-0014 宮崎市鶴島 2 丁目 9-6 NPO ハウス 304

TEL 0985-22-3710

FAX 0985-22-3711

※送付の際は、市外局番の確認をお願いいたします。

平成 23 年度 一般社団法人 宮崎県介護福祉士会 県中央ブロック  
 認知症介護研修受講申込書

年 月 日

ふりがな 氏名			
該当箇所に“○”をつけて下さい。	・ 会員 No. _____	・ 賛助会員	・ 一般
希望研修科目に し点を付けて下さい	<input type="checkbox"/> ①「認知症介護の基本」 …10月21日(金) 19:00~21:00 <input type="checkbox"/> ②「その人らしさとは」 …11月18日(金) 19:00~21:00 <input type="checkbox"/> ③「認知症介護の思考過程」…12月16日(金) 19:00~21:00		
住所	〒 -		
電話番号	TEL( ) -		
	FAX( ) -		
	携帯( ) -		
勤務先			
勤務先住所	〒 -		
電話番号	TEL( ) -		
	FAX( ) -		

※個人でお申込みください。複数名の場合、コピーしてお使いください。

※申込みに関する個人情報については、研修会実施に伴う事務手続き以外には使用しないことを申し添えます。

※申し込み期限は、平成 23 年 10 月 7 日 (金) (必着) とします。

受講申し込み先および問い合わせ先

〒880-0014 宮崎市鶴島2丁目9-6 NPOハウス304  
 一般社団法人 宮崎県介護福祉士会事務局 (稲葉) TEL 0985-22-3710

**FAX (0985) 22-3711**

**市外局番の確認をお願いいたします!!**