

## 介護スタッフ実践力向上研修（初級・中級）要綱

|     |   |
|-----|---|
| 対象者 | 経験年数1年以上の介護職員   |
| 日程  | 平成30年9月13日（木）～14日（金）                                      |
| 会場  | 高齢者ケア研修センター財田の杜（虻田郡洞爺湖町川東 80-16）                          |
| 費用  | 8,500円（参加費 2,000円、宿泊費 2,500円、食事代【昼2朝1】 1,500円、懇親会 2,500円） |

### ～ねらい～

介護職員として事業所の中核を担う中堅職員向けの研修です。担当する仕事に関する自信ができ、チームのなかでリーダーや同僚と良好な関係を形成し、連携をとりながら、後進の指導も経験し始める頃ですが、半面、マンネリや中だるみに陥ってしまうことも少なくありません。スキルの向上を目指し、今一度、この機会に普段の仕事を振り返り、介護の専門的な知識と技術を確認する研修とします。また、他事業所の職員との交流を深め、情報交換の場として活用ください。

### 【プログラム】

| 時間                      | 研修科目                                    | 講義形式  | 講師                              | 研修内容   |
|-------------------------|---|-------|---------------------------------|--|
| 1 日目                    |   |       |                                 |  |
| 9:00～9:20               | 受付                                      |       | 運営担当                            |  |
| 9:20～9:30               | 研修のねらい                                  |       | 運営担当                            | ねらい・オリエンテーション・理念の唱和  |
| ① 9:30～11:00<br>(90分)   | 認知症の理解と対応                               | 講義    | 地特)舟見の杜<br>波方相談員                | 認知症という病気やその心理について正しく理解する。認知症に伴う行動・心理症状を理解するうえで、利用者個々の心身状態を丁寧にアセスメントし、個々の状況に即したケアについて学ぶ。        |
| ② 11:10～12:10<br>(60分)  | 高齢者に多い疾病と緊急時の対応                         | 講義    | 第6委員会                           | いざという時に慌てず冷静に対応できるような高齢者に多くみられる疾病について理解を深め、緊急時の対応について具体的に学びます。                                 |
| 12:10～13:10             | 昼食・休憩                                   |       |                                 |  |
| ③ 13:10～14:40<br>(90分)  | ケアプランと介護記録との関連性と整合性                     | 講義・演習 | 地特)舟見の杜<br>小島介護支援専門員            | ケアの現場においてアセスメントとケアプラン及びその記録の連動性が見られない場合が少なくない中で、ケアプランに基づいた記録の視点について、再度確認する。                    |
| ④ 14:50～17:20<br>(120分) | 今までの暮らしを続けてもらえるような暮らしをつくる(初級・中級編)【個別ケア】 | 講義・演習 | ユニットケア指導者                       | 高齢者が施設にて日常生活を営むことを支援するためのポイントについて学ぶ。食事・入浴・コミュニケーション等生活の流れに沿って、場面ごとの事例を通して考える。                  |
| 17:20～17:40             | ふり回り                                    |       | 運営担当                            |  |
| 18:00～                  | 懇親会                                     |       |                                 |  |
| 2 日目                    |   |       |                                 |  |
| 8:50～9:00               | 研修のねらい                                  |       | 運営担当                            | ねらい・オリエンテーション・理念の唱和  |
| ① 9:00～11:00<br>(120分)  | 口腔ケアの意義と実際                              | 講義・演習 | 協立歯科クリニック)<br>副院長 原善行氏          | 誤嚥性肺炎や口腔疾患の予防につながる口腔ケアの意義や重要性について理解し、口腔ケアに関する知識と技術について演習を通して学ぶ。                                |
| ② 11:10～12:00<br>(50分)  | 身体的拘束等の適正化と高齢者虐待防止                      | 講義    | 特養)幸豊ハイツ<br>沼田施設長               | 2018年4月介護保険法の改正により、身体的拘束等の適正化と高齢者虐待防止について、その背景と改正点について学び、改めて身体拘束とは何か、介護の専門職として適切な介護サービスについて学ぶ。 |
| 12:00～13:00             | 昼食・休憩                                   |       |                                 |  |
| ③ 13:00～15:00<br>(120分) | リスクマネジメント～事故及び苦情の原因と再発防止策～              | 講義・演習 | 特養)みたらの杜<br>白井生活相談員兼<br>介護支援専門員 | 日常生活場面で起こりうるリスクを洗い出し、日々の支援の中で自身がどのような役割を担うことが事故の発生予防や事故発生後の迅速かつ適切な対応につながっていくかを理解する。            |
| 15:00～15:20             | ふり回り                                    |       | 運営担当                            |  |
| 15:20                   | 終了                                      |       |                                 |  |

# 介護スタッフ実践力向上研修（初級・中級）研修参加申込書

送付先：行動規範第9委員会 別紙 宛 [kazufusa.besshi.96@koseikai-wel.or.jp](mailto:kazufusa.besshi.96@koseikai-wel.or.jp)

締切日：平成30年9月7日（金）

1日目：平成30年9月13日（月）

|       |     |     |                                |   |   |   |    |
|-------|-----|-----|--------------------------------|---|---|---|----|
| 事業所名： |     |     |                                |   |   |   |    |
|       | 職 種 | 氏 名 | ※参加可能研修科目及び宿泊可否について「○」を付けて下さい。 |   |   |   |    |
|       |     |     | ①                              | ② | ③ | ④ | 宿泊 |
| 1     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 2     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 3     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 4     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 5     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 6     |     |     |                                |   |   |   |    |
| 7     |     |     |                                |   |   |   |    |

2日目：平成30年9月14日（火）

|       |     |     |                       |   |   |   |    |
|-------|-----|-----|-----------------------|---|---|---|----|
| 事業所名： |     |     |                       |   |   |   |    |
|       | 職 種 | 氏 名 | ※参加可能研修科目に「○」を付けて下さい。 |   |   |   |    |
|       |     |     | 終日                    | ① | ② | ③ | 備考 |
| 1     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 2     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 3     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 4     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 5     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 6     |     |     |                       |   |   |   |    |
| 7     |     |     |                       |   |   |   |    |

- ※ 参加費は、会計の振替を行いますので、当日徴収はありません。
- ※ 宿泊研修となっておりますので、宿泊する準備をして参加願います。
- ※ 喫煙は指定の場所をお願い致します。
- ※ 車での移動は安全運転をお願いします。
- ※ 研修当日は、「研修記録カード」を忘れずに持参ください。