

【オンライン開催】

令和4年度認知症介護実践リーダー研修実施要領

1 研修の目的

事業所全体で認知症研修についての理解のもと、本人主体の介護を行い、生活の質の向上を図るとともに、行動・心理症状（BPSD）を予防できるチームケアを実施できる体制を構築するための知識・技術を習得すること及び地域の認知症施策の中で様々な役割を担うことが出来るようになることを目的とする。

2 実施主体 鳥取県（事業受託者：社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会）

3 研修定員 全2回 各25名（計50名）

4 受講料 32,100円/人

受講料は受講決定後に本会指定口座へお振込みいただきます。
振込先は、受講決定通知に記載します。

5 研修日程・内容等

別紙1「令和4年度 鳥取県認知症介護実践リーダー研修カリキュラムの概要」及び別紙2「日程表」により実施します。

(1) 基本方針

- ・講義5日間⇒職場実習4週間⇒実習報告会1日
- ・講義修了後、各自が自己課題実習を行い、30日後にレポートを提出
- ・レポート内容を実習報告会にて報告

(2) オンラインでの開催について

本研修は主にビデオ会話ツールZOOMを使用したオンライン研修を実施します。受講申し込みにあたっては、**別紙3「オンライン研修の受講について」**を参考に受講環境の確認をお願いいたします。なお、記載内容に同意いただけない場合は受講申込を受付できませんので予め御了承ください。

6 開催日・会場

全2回各6日間の日程で開催します。各回の開催日は以下のとおりです。

	開催日					
	1日目 (オンライン)	2日目 (オンライン)	3日目 (オンライン)	4日目 (オンライン)	5日目 (集合)	6日目 (オンライン)
第1回	11/8(火)	11/9(水)	11/10(木)	11/28(月)	11/29(火)	1/25(水)
第2回				12/1(木)	12/2(金)	1/27(金)

※1～3日目は同日開催いたします。

※研修5日目の会場

- ・【第1回】11/29(火)…倉吉未来中心 セミナールーム3
- ・【第2回】12/2(金)…まなびタウンとうはく 研修室

※鳥取県内における新型コロナウイルス感染症の状況によりオンラインに変更する場合がありますので御了承ください。

7 受講資格（対象者）

次に掲げる（１）から（３）の条件を全て満たす者

- （１）介護保険事業所等において介護業務に５年以上従事し、平成１３年度以降に実施された痴呆介護実務者研修基礎課程または認知症介護実践者研修の修了者であって、研修修了日（修了証書記載日）から１年以上経過している者。
- （２）介護現場において介護の実践リーダー的立場（介護主任、ケアワーカー長など）にある者、職員研修の任に当たる者、もしくはそれを補佐している者。
- （３）講義・演習（４.５日間）、自施設実習の課題設定（０.５日間）、自事業所における職場実習（４週間）、自施設実習評価（１日間）を通して参加できる者。

※自事業所のケアチームでの実習があるため、受講期間中に所属部署の変更がないこと。

8 受講申込手続き

受講申込手続きに必要な書類は本会ホームページよりダウンロードして御使用ください。

（１）申込み方法

法人・会社単位で取りまとめ、「**受講申込書**」及び「**事前課題**」に必要事項を入力のうえ下記申込先へ**Eメールにて提出**。

※**事前課題について**（受講者選考の参考とする）700字以上～900字以内で記入

申込先：鳥取県社会福祉協議会

申込方法：Eメール

提出期限：**令和４年９月３０日（金）正午（必着）**

※メールの**件名**は **【法人名】認知症介護実践リーダー研修申込** としてください。

（例）【社会福祉法人〇〇〇会】認知症介護実践リーダー研修申込

9 受講決定について

- （１）受講申込内容及び事前課題の内容を審査のうえ受講者を決定し、令和４年１０月１８日（火）に法人・会社宛へ決定通知を送付予定です。

令和４年１０月２５日（火）を過ぎても届かない場合は必ず御連絡ください。

- （２）申し込み人数が定員を超えた場合は、受講希望優先順位により定員に達するまでの方を受講者として決定します。

※なお、事前課題の内容が受講レベルに達していないと見なされた際には、法人の受講申込優先順位の意に沿えない場合があります。

10 オンライン研修の受講について

- （１）本会ホームページ内「認知症介護実践者等養成事業」の受講者専用ページに各研修のお知らせ及び資料等を掲載します。**研修資料は各自で印刷し、研修当日までに御準備ください。**

オンライン研修の受講に必要な「ZOOMの入室URL、ミーティングID、パスコード等」もこちらの専用ページよりお知らせします。

受講者専用ページに入るための「ログインユーザー名」「ログインパスワード」は受講決定通知にてお知らせします。

- （２）研修当日までにZOOM接続テストを行います。日程等詳細は受講決定通知と併せてお知らせします。

1.1 修了認定について

本研修の修得目標が達成されたかについて研修受講状況、提出課題等により評価を行います。
また、受講最終日に研修内容の理解が得られたかどうか確認を行います。
全課程を修了された方には、鳥取県より認知症介護実践リーダー研修修了証書が交付されます。

1.2 その他

災害や新型コロナウイルス感染拡大等、やむを得ない事情により研修を中止（または延期）する場合等、緊急情報については本会ホームページにてお知らせします。

1.3 受講申込・問い合わせ・連絡先

〒689-0201 鳥取市伏野 1729-5

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部 辻中・中島・高原

電 話 0857-59-6336

メールアドレス ninchisyo@tottori-wel.or.jp

ホームページ

- ・社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 : <https://www.tottori-wel.or.jp>
- ・鳥取県 長寿社会課（とりネット） : <https://www.pref.tottori.lg.jp/chouju/>