

令和6年度認知症介護実践リーダーフォローアップ研修実施要領

1 研修の目的・目標

目的 事業所における認知症介護チームのリーダーとして教育及び支援できる能力の向上。

- 目標
- ・認知症介護実践者研修と認知症介護実践リーダー研修の新しいカリキュラムについて、現段階での情報を提供し、今後の認知症介護研修の方向性を理解する。
 - ・現場での人材育成の方法を学び、認知症ケアの向上につなげる。
 - ・新たなネットワーク構築、情報交換の場とする。

2 実施主体 鳥取県（事業委託：社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会）

3 研修定員 50名

4 受講料 4,300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 研修日時・会場

令和6年9月10日（火）9時30分～17時30分（受付9時00分～）
倉吉体育文化会館 中研修室（倉吉市山根 529-2）

6 研修内容

9:45	11:15	11:30	12:30	13:30	14:30	14:45	17:15
オリエンテーション	認知症介護実践リーダー研修の理解 (90分) 【講師】 介護老人保健施設 はまなす 大東 布学	休憩	リーダーの役割と 自分の振り返り ～チームを活性化 させるために～ (1) (60分) 【講師】 介護老人保健施設 ル・サンテリアン鹿野 砂田 克雄	昼休憩	リーダーの役割と 自分の振り返り ～チームを活性化 させるために～ (2) (60分) 【講師】 介護老人保健施設 ル・サンテリアン鹿野 砂田 克雄	休憩	チームの現状 と課題 (150分) 【講師】 介護老人保健施設 ル・サンテリアン鹿野 西村 敏生

7 受講資格（対象者）

- ① 平成14～17年度鳥取県痴呆介護実務者研修専門課程修了者
- ② 平成18～令和5年度鳥取県認知症介護実践リーダー研修修了者

8 受講申込手続き

(1) 申込み方法

法人・会社単位で取りまとめ、**専用フォームにて申し込み**いただくとともに、ホームページ掲載の**事前課題**をメールにてお送りください。

専用フォーム URL：<https://forms.gle/yFFV4yGAeLTdQ5T26>

申込期限：**令和6年7月19日（金）正午**

※申し込みフォームにご入力いただく情報

- ① 法人の情報（法人名、住所、電話番号、FAX番号、申込み担当者氏名、メールアドレス）

- ② 受講希望者の情報（氏名、所属事業所名、事業所住所、事業種別、職種、経験年数、上記受講資格の研修終了年）

9 受講決定について

- (1) 法人・会社宛へ決定通知を送付いたします。

令和6年8月8日（木）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。

10 その他

- ・修了証書の発行はありません。
- ・研修当日に過去受講したリーダー研修のテキストがあればお持ちください。
- ・災害や感染症拡大等、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。

11 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 居川・南城

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/>