

平成22年度 認知症高齢者介護職員研修 開催要綱

- 1 目的** 社会の高齢化に伴い認知症高齢者も年々増加している中で、こうした認知症高齢者の介護サービスに関わる職員が、この病気を正しく理解するとともに、症状に応じたサービスの提供を行うことが重要な課題となっている。
- そこで、認知症に対する基本的な理解、認知症高齢者への接し方のポイントなど、基礎的・実践的な知識・技術を習得することにより、適切な介護サービスを提供することを目的にこの研修を行う。

2 主催 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合対策センター

3 対象 介護保険サービス事業所に勤務する介護職員

4 日時・会場 平成22年11月3日(祝)
羽島市文化センター(羽島市竹鼻町丸の内6丁目7番地) 4階 大会議室

5 定員 120名 定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。

6 日程

時間	内容等
9:30~10:20	受付
10:20~10:30	開会、オリエンテーション
10:30~12:00	講義 「認知症の種類と行動の理解」 認知症の原因と種類 認知症高齢者の行動の理解
12:00~13:00	昼食・休憩
13:00~15:30	演習 「認知症の進行に合わせた対応のポイント」 進行段階のポイント 具体事例から対応を考える
15:30~16:00	質疑・応答
16:00	閉会

やむをえず研修内容が変更になる場合がありますので、ご承知ください。

7. 講師 遠藤 英俊(えんどう ひでとし) 氏
国立長寿医療研究センター内科総合診療部長、医学博士。1982年滋賀医科大学卒、認知症専門医で、さまざまな認知症予防プログラムの開発・研究を主宰している。
著書「認知症・アルツハイマー病がよくわかる本」(主婦の友社)など

8. テキスト 「認知症・アルツハイマー病がよくわかる本」(主婦の友社)を使用します。テキストは本会でご用意いたします。

9. 参加費 一人あたり 5,000円(テキスト代を含む。)

10. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、9月15日(水)~9月30日(木)必着で本会へ郵送またはFAXにて申込みください。受付期間前の申込みはお受けできません。参加が決定した方へ、後日「決定通知」を送付いたします。

11. 参加費の支払方法

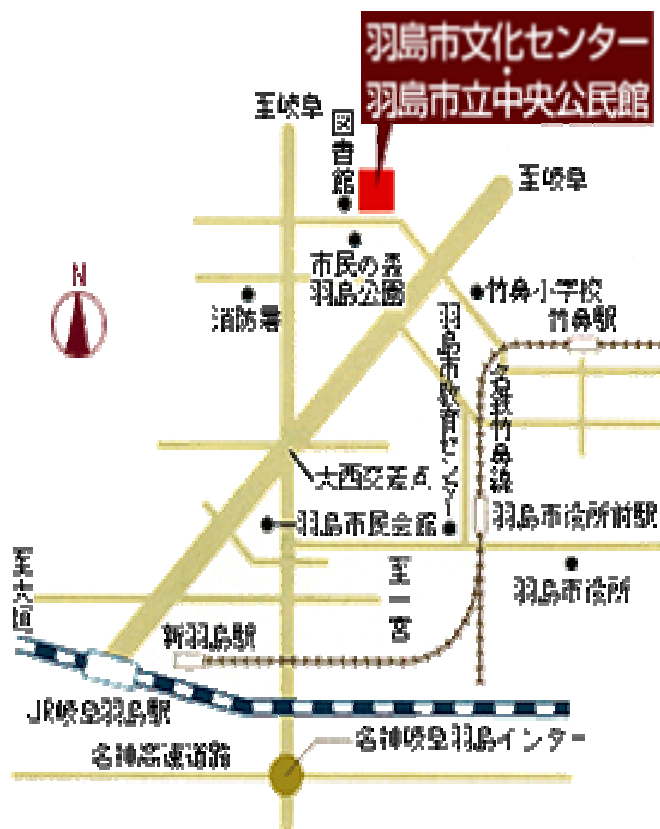
本会指定の口座への銀行振込とし、振込手数料は振込人にてご負担いただきます。詳細は、お申込み後に本会より送付する「決定通知」を参照ください。なお、領収書は、振込時に金融機関が発行する振込人控(振込受付書)にかえさせていただきます。

12. 昼食 本会では斡旋いたしませんので各自でご準備ください。会場内での飲食は可能です。

13. その他 この研修は、「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要項」に規定する研修に該当しますので、支援を希望する事業所においては、申し込み期限までに本センターに申請をしてください。支援事業の要項は、本会HPの研修情報ページより入手できます。)

14. 会場案内 下図参照

15. 申込先
問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 県福祉人材総合対策センター(担当:丹所)
〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館6階
TEL058-278-1823 / FAX058-276-2571



ご案内

- | | |
|--------|-----------------|
| 名鉄竹鼻線 | 羽島市役所前駅から徒歩約15分 |
| 名鉄竹鼻線 | 竹鼻駅から徒歩約15分 |
| 東海道新幹線 | 岐阜羽島駅からタクシーで約5分 |
| 名神高速 | 岐阜羽島I.C.から車で約8分 |

平成22年度 認知症高齢者介護職員研修 参加申込書

平成 年 月 日

岐阜県福祉人材総合対策センター 所長 様

下記のとおり受講を申込みします。

参加希望者	ふりがな		年		性	男・女	
	氏名		年齢	才	別		
	ふりがな						
	勤務先名称						
	勤務先所在地	〒					
	勤務先連絡先	TEL _____		FAX _____			
	分野 (をつける ・複数可)	ア 入所系		イ 通所系		ウ 訪問系)
		エ その他 (
	職名		職種 (をつける ・複数可)	介護職・介護支援専門員 ・事務職・その他			
資格取得状況 (をつける複数可)	介護福祉士		ホームヘルパー1級	ホームヘルパー2級		いずれも有していない	
	介護支援専門員						
勤務経験	_____年 _____ヶ月 (平成22年10月末日現在)						
受講通知先	勤務先名称						
	役職・氏名						
	勤務先所在地	〒					
	勤務先連絡先	TEL _____		FAX _____			

9月15日(水)～9月30日(木)必着で本会へ郵送またはFAXにて申込みください。受付期間前の申込みはお受けできません。用紙が足りない場合はコピーしてください。また、定員を超えた場合は抽選とします。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。

【申込先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合対策センター（担当：丹所）
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館6階
TEL (058)278-1823（直通）/ FAX(058)276-2571