

【オンライン開催】

令和3年度鳥取県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（社会福祉法人敬仁会に委託して実施する。）

3 研修の対象者

(1) 定員 50名（受講希望者が定員を超えた場合は、選考により決定。）

(2) 受講資格

- 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～令和元年度鳥取県認知症介護実践リーダー研修修了者

4 日時

日 時 令和3年12月10日（金）9時00分～17時30分（受付8時30分～）

5 研修内容

| | 9:15 | 9:45 | 9:55 | 11:40 | 11:50 | 12:50 | 13:50 | 14:35 | 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 | | 人を動かすリーダーとなるために必要な視点 | | 認知症の人の行動・心理症状（BPSD）への介護技術指導 | | 認知症の人の行動・心理症状（BPSD）への介護技術指導 | | チームの現状と課題 | 振り返り | |
| | 【講師】 | 休憩 | 【講師】 | 休憩 | 【講師】 | 昼休憩 | 【講師】 | 休憩 | 【講師】 | | |
| | 介護老人福祉施設ル・ソラリオン名和 | | 小規模多機能ホーム翠のさと | | 介護老人福祉施設ル・ソラリオン名和 | | 介護老人福祉施設ル・ソラリオン名和 | | 介護老人保健施設ル・サンテリオン鹿野 | | |
| | 矢間 やすみ | | 阿部 一志 | | 新川 徹志 | | 新川 徹志 | | 西村 敏生 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

6 申込・受講決定

- ・ 法人・会社単位で取りまとめ、以下（敬仁会/鳥取県長寿社会課）ホームページより受講申込書をダウンロード、必要事項を入力の上下記申込先へメール送信ください。
- ・ メール受付後、2営業日以内に到着確認メールを返信しますので、返信がない場合は、裏面記載の事務局までお問い合わせください。

※メールの標題には『【法人名】認知症介護実践リーダーフォローアップ研修申込』とご入力下さい。

メール標題入力例【(福) 敬仁会】認知症介護実践リーダーフォローアップ研修申込

《掲載先ホームページ》

- ・ 社会福祉法人敬仁会 : <https://www.med-wel.jp/keijin/>
- ・ 鳥取県長寿社会課 : <https://www.pref.tottori.lg.jp/chouju/>

申し込み人数が定員を超えた場合は、法人・会社の受講希望優先順位 1 位の者より受講者として決定します。

申込先 : 社会福祉法人敬仁会 吉田・小林
メールアドレス n-training@med-wel.jp
申込方法 : メール (メールアドレスがない法人等は事務局までお問い合わせください。)
提出期限 : 令和 3 年 1 1 月 2 2 日 (月) 正午 必着
受講決定時期: 令和 3 年 1 1 月下旬に社会福祉法人敬仁会から法人・会社宛に通知します。

7 オンライン開催に係る留意事項

一般の新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、本研修はビデオ会話ツール Zoom を使用したオンラインでの開催と致します。受講申し込みは、以下の事項を必ずご確認の上、お申し込みください。同意いただけない場合は受講申し込みの受付ができませんので、予めご了承ください。

(1) ご準備いただきたいもの

- ・ Zoom が使用できる環境
- ・ パソコン (タブレット不可) ※受講者 1 名につき 1 台
- ・ マイク (パソコン内蔵・ヘッドセットであれば不要)
- ・ Web カメラ (パソコン内蔵であれば不要)
- ・ イヤホン (パソコン内蔵スピーカーでもよいですが、イヤホンをご使用いただくと、より聞きやすくなります。)
- ・ 研修受講に適した環境 (個室や会議室等可能な限り受講者以外の声が入らない環境)

※Zoom とは

オンラインで会議やセミナーができる Web システムです。

アプリでも、ブラウザからでも参加することが可能です。

Zoom の操作方法等については下記のサイトをご参照ください。

<https://support.zoom.us/hc/ja>

Zoom は下記『ミーティング用 Zoom クライアント』からダウンロードできます。

<https://zoom.us/download>

(2) 留意事項

- ・ 講座の録音、録画、撮影は禁止致します。(受講決定通知書と併せて誓約書様式を送付致します。研修当日までにご返送いただきます。)
- ・ システムトラブル、接続の不具合等により、本研修に参加できなかった場合や途中の切断、画像・音声の乱れが生じた場合は、原則、参加費の返金は致しません。
- ・ 再配信は致しません。
- ・ URL 等は本研修受講者のみ利用可能です。
- ・ URL 等の再配布は禁止です。

8 経費

(1) 受講料 一人 4,000 円

(2) 支払方法

受講料は法人・会社単位にて受講者分の総額を振込みください。

※振込手数料は受講者負担とします。

※誤って手数料を差し引いて受講料を振込された際には、不足分をお支払いただきますのでご了承下さい。

(3) 振込期間

受講決定通知書受領日 ～ 12月6日(月)

(4) 振込先

以下の何れかの口座にお振込みください。

| 金融機関 | 支店 | 店番 | 口座番号 | 名義 |
|--------|------|-----|---------|-------------------------------------|
| 山陰合同銀行 | 倉吉 | 067 | 3655940 | フク) ケイジンカイ 社会福祉法人敬仁会 理事長 藤井一博 |
| 鳥取銀行 | 倉吉中央 | 151 | 1872263 | |

(5) その他

- ① 納入された受講料は資料作成等に充当するため、途中で欠席された場合でも返還しません。
- ② 受講に係る旅費等の経費は、受講者負担とします。

9 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。

【事務局・問合せ先】

社会福祉法人敬仁会本部総務課 吉田、小林

電話 0858-26-3864

FAX 0858-26-3876

電子メール n-training@med-wel.jp