

平成 29 年度 特定非営利活動法人 NPO 社会福祉振興会  
認知症介護実践研修（実践者研修）

実施要綱兼受講者募集要綱

○主催

特定非営利活動法人 NPO 社会福祉振興会

○後援

南北海道グループホーム協会

○目的

特定非営利活動法人 NPO 社会福祉振興会では、北海道・札幌市により認知症介護実践研修実施機関の指定を受け、認知症介護の専門知識・技術習得機会の推進を目的として、以下の研修事業を実施する。

【認知症介護実践研修（実践者研修）】＊以下 実践者研修

認知症の方が、その有する能力に応じて自立した生活を営むことが出来るよう、認知症介護実務者に対し、認知症の方の介護に関する知識や技術の習得を図り、福祉専門職として求められる多様なサービス形態に対応しながら、現場で実践できる専門職員を養成し、認知症高齢者に対する介護サービスの充実を図る事を目的とする。

○目標

1. 道内の介護保険事業等における認知症への理解を深める。
2. 認知症の正しい理解と予防等について学ぶことにより、生活環境を生かした認知症高齢者の自立支援の展開を図る。
3. 認知症介護の専門職として、自身の認知症介護に関する理念を再認識し、知識や技術の検証を行い、その検証に基づいて「新しい気づき」や「見極め」の技能を習得する。  
更に介護現場において、知識と技術を実践的に展開できる力を習得する。

○受講対象者

1 もしくは 2 のいずれかに該当する方が対象です。

1. 認知症介護業務に従事する介護職員等で、身体介護に関する基本的知識・技術を習得し、介護保険施設・事業所等において認知症介護業務に概ね 2 年程度従事した経験を有する者。
2. 居宅介護支援事業所等で居宅サービス計画等の作成に従事する介護支援専門員であっ

て認知症の利用者に係る計画作成の経験を概ね2年程度有する者。

○開催日（年1回実施）

【講義・演習】

平成29年10月17日（火）、18日（水）、19日（木）、20日（金）

【他施設実習】

平成29年10月23日（月）～10月26日（木）の間のいずれか1日

（特定非営利活動法人NPO社会福祉振興会にて実習先及び日程を決定させていただきます。実習先は、可能な限り受講者の通える距離にある施設とします。）

【自施設実習】

平成29年10月27日（金）～11月24日（金）（4週間）

【実習の結果報告とまとめ】（実践者研修）

平成29年11月25日（土）

- \* 実習内容等の詳細については、「実習課題設定（実習オリエンテーション）」にて説明致します。
- \* 他施設実習に掛かる費用（施設謝礼3,000円／実習施設までの交通費）については事業所様の負担となります。
- \* テキストについては研修期間中貸出といたします。本を購入したい場合は本代を別途お支払いしていただきます。

○場所

函館コミュニティープラザ（イベントスペース）

【講義・演習・実習の結果報告まとめ】

函館会場コミュニティープラザ（イベントスペース）

函館市本町24番1号 シェスタハコダテ4階

【実習】

- 他施設実習…受講決定通知書に同封又は研修会場にてお知らせ
- 職場実習 …各受講者が所属している職場。新規開設予定の事業所で実習をする事業所がない場合は、各自で実習を受け入れてくれる事業所（協力事業所）をお探し頂くか、グループホームななかまど美唄館で実習を受け入れることができますので、ご相談ください。

○定員数

40名

#### ○研修内容

別紙のカリキュラムをご覧ください。

講義順が変更になる場合が御座いますので、ご了承下さい。

#### ○受講料

25,000円（テキスト購入希望の場合は、別途本代がかかります。）

#### ○受講料のお支払いについて

受講決定通知と共に、お振り込みのご案内を致しますので、期日までに必ず指定口座にお振り込み下さい。当日の現金によるお取り扱いは致しません。

尚、実習謝礼金（3,000円）や昼食代（実習先により）については、実習当日、直接施設にご持参下さい。

#### ○申し込み方法

下記「注意事項」をお読みの上、次に記載する書類を、所属の事業所等の代表者を通じて、特定非営利活動法人NPO社会福祉振興会事務局へ郵送にてご提出下さい。

- ① 受講依頼書及び実習受入承諾書（様式1）
- ② 受講申込書（様式2）
- ③ 実務経験証明書（様式3）\*現事業所分で2年に満たない場合は前事業所分も取得し、併せてお送り下さい。
- ④ 研修における自己課題の設定（様式4）\*受講者選定の際、参考にさせていただきます。
- ⑤ 実習生受入日程調整表（様式5）
- ◎ 申し込み書類は一式そろえてご送付下さい。書類がそろっていない場合、又は、FAXでの申し込みは無効とさせていただきます。

#### ○注意事項

・本研修プログラム（実習・結果報告含め）のうち、1つでも出席できない場合は、申し込みは出来ません。

・同事業所より、複数の方が申し込みをされる場合は、申込書類をコピーして下さい。

・決定した受講者の方の変更は認められません。

・受講が決定した際、他施設実習における実習生の受け入れをしていただきます。事業所様間との相互の受け入れといたしますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

・本研修の受講を修了した方につきましては、特定非営利活動法人NPO社会福祉振興会会長名の修了証書を、受けられます。

・遅刻・早退・中抜け・欠席等有った場合は、いかなる理由があっても研修の修了

が認められません。

- ・受講に対する姿勢が著しく優れない方へは、研修の修了が認められない可能性がございます。(例：ずっと寝ている・携帯を操作している・私語が多い・研修に無関係のことをしている等)

○ 申し込み期間

平成 29 年 9 月 29 日 (金) 必着

- \* 申し込み後の受講者の変更等は原則受け付けません。又、上記の申し込み期間を厳守願います。
- \* 受講の決定については、申し込み期間終了後に「受講決定通知書」をお送りしますので、ご確認下さい。

○受講決定までの流れ

申し込み期間

↓

受講依頼・申込書類に基づき受講者を選定

↓

「受講決定通知書」等、関係書類を送付

- \* 選定の結果、受講が出来ない場合は、書類等はこちらで破棄させていただきます。

○その他

- ・交通手段・宿泊・昼食・飲み物については、各自でご準備、お手配下さい。  
駐車場については、有料のパーキングがいくつかございます。札幌駅から徒歩 10 分圏内ですので、質問等あれば特定非営利活動法人 NPO 社会福祉振興会までご連絡下さい。
- ・研修日程など変更となる可能性がございます。変更があった際には、法人のホームページ (URL : <http://e-nanakamado.net/>) にてご案内いたしますので、お申込み前には必ずホームページをご確認下さいますようお願い申し上げます。

○お申し込み先と、総合的なお問い合わせ

〒060-0004 札幌市中央区北 4 条西 7 丁目 5 番地緑苑木下ビル 201

特定非営利活動法人 NPO 社会福祉振興会 (ななかまど教育学院)

TEL: 011-522-8790 FAX: 011-522-8816

URL: <http://e-nanakamado.net/>

担当 加藤 (圭太郎)