

〈認知症介護研究・研修東京センター主催〉

『ひもときシートを活用した認知症ケアの気づきを学ぶ研修』

開 催 案 内 (実践者 1 日研修コース)

1 趣 旨

認知症ケア高度化推進事業（以下、「高度化事業」とします）で開発された「ひもときシート」（詳細は <http://www.dcnet.gr.jp> ひもときねっと「ひもときシートを使ってみよう」参照）は、事実状況の集積や分析をするアセスメントとは異なり、事実と根拠に基づいたケアにつなげていくための「思考の整理」を行うものです。全国の認知症介護指導者のご協力をいただきながら、高度化事業のワーキングチーム委員が検討を重ね開発いたしました。

介護者の思い込みや試行錯誤で迷路に迷い込んでいる状況から脱するために、「評価的理解」「分析的理解」「共感的理解」の考え方を学び、介護者中心になりがちな思考を本人中心の思考に転換し、課題解決につなげることを目的としています。

この研修は「ひもときシート」の意義と使い方を学び、利用者本人の求めるケアを実現できることを目的として開催します。

2 開催日時・場所

第2回：平成25年12月11日（水） 10：00～16：30（受付9：30～10：00）

第3回：平成26年 1月10日（金） 10：00～16：30（受付9：30～10：00）

認知症介護研究・研修東京センター内 2階大会議室

3 参加対象者及び受講定員

認知症介護業務等に従事している方 各回100名程度

4 参加費 5,000円

テキスト代金が別途2,500円程度かかります。当日、会場にて販売致します。テキスト『認知症ケアの視点が変わる「ひもときシート」活用ガイドブック』（中央法規）を既に購入されている方は、当日必ず持参してください。

5 申し込み方法

裏面の「参加申込書」に必要事項を記入し、切 第2回：11月25日(月)・第3回；12月24日(火)までにFAXにてお申し込みください。

6 プログラム

時 間	内 容	講 師 等
9:30～10:00	受付	
10:00～10:05	開会	
10:05～10:10	認知症ケア高度化推進事業 経過報告	認知症介護研究・研修東京センター
10:10～11:30	<u>ひもときシートについて</u>	認知症介護指導者
11:30～12:30	<u>ガイドライン・実践者テキストについて</u>	
12:30～13:30	昼食・休憩	
13:30～15:50	グループ演習	ファシリテーター 認知症介護指導者
15:50～16:20	意見交換・総括	
16:20～16:30	閉会	

●受講をご希望の方は、下記の受講申込書にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

送信先 FAX 番号： 03-3334-2156

参加申込書 (ひもとき実践者1日研修コース)

受講希望日 ※研修プログラムは各日とも同内容です。	*いずれかに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 12月11日(水) <input type="checkbox"/> 1月10日(金)	受講番号 25— —
------------------------------	--	---------------

参加者氏名	(フリガナ)		
連絡先 ※勤務先又は自宅を選択の上ご記入下さい。	1. 勤務先 2. 自宅 勤務先名称 (1.の方のみ記入)		
	〒	都道 府県	
	TEL:	FAX:	
勤務先事業種別 (主な事業1つに○を付ける)	1. 訪問介護	2. 訪問看護	3. 通所介護 4. 通所リハ
	5. 病院・診療所	6. 養護老人ホーム	7. 有料老人ホーム
	8. 軽費老人ホーム	9. 老健	10. 特養 11. グループホーム
	12. その他 ()		
職 種 (主な職業1つに○を付ける)	1. 施設長・管理者等の統括職	2. ケアマネジャー・計画作成担当	3. 看護職
	4. 介護職	5. 生活相談員	6. 理学療法士・作業療法士
	7. その他 ()		
受講経 験 (受講したものすべてに○を付ける)	1. 実践者研修 (旧基礎課程含)		
	2. リーダー研修 (旧専門課程含)		
	3. 認知症介護指導者養成研修 (センター 期)		
ひもとき研修受講回数 (何回受講したか)	回	テキスト購入希望	<input type="checkbox"/> 要(冊) <input type="checkbox"/> 不要
	※他での受講も含む		
認知症ケア専門士の 単位認定	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		※認知症ケア専門士の方のみ回答

- (1) 研修申込書に記載された事項については、参加者名簿管理及び当事業に関する情報提供やアンケートのお願いに限り利用させていただくことがあります。
- (2) 当センターのホームページ (<http://www.dcnnet.gr.jp>) にも研修情報が掲載されています。
- (3) 自然災害等、やむを得ない事情により研修を中止・延期にすることがありますが、当センターによる交通費・宿泊費等の負担は致しかねますのでご了承ください。
- (4) 当研修の参加者は「認知症ケア学会 認知症ケア専門士」の単位(2単位)が認定される予定です。
- (5) 締め切り：第2回・11月25日(月)、第3回・12月24日(火)
- ※但し定員になり次第締め切ります。受講が決定した方には受講決定通知を送付いたします。

《申し込み・問い合わせ先》

認知症介護研究・研修東京センター 研修部：中村・涌井・谷
〒168-0071 東京都杉並区高井戸西1-12-1
TEL 03-6743-2165 / FAX 03-3334-2156
E-mail shidousya-kensyu@dcnet.gr.jp