

令和2年度 東京都認知症介護研修のお知らせ

東京都では、認知症の人に対する介護サービスの充実を図るため、認知症介護に従事する方を対象とした研修を実施しています。今回募集する研修は以下のとおりです。

<注意>今般の新型コロナウイルス感染症の影響による対応のため、今後、開催の中止、実施規模の縮小による開催等（定員規模の縮小等）の判断を行う場合があります。開催中止等については、別途、ご案内させていただきますので、あらかじめご了承くださいませよう願ひ申し上げます。

【募集研修】

研修名	認知症介護実践リーダー研修（第3回～第4回）
目的	「認知症の人が有する能力に応じて自立した日常生活を営む」ことを支援するために、施設、事業所等における認知症支援のチームリーダーとして他の職員を指導し、チームケアのための調整を行うなど、認知症支援の質を向上させるための方策を具体的に展開できる力を身に付ける。 また、地域特性を活かして事業者等の連携を図るなど、地域の社会資源を活用して認知症の人を支援していくための方策を実践できる力を身に付ける。 ※本研修は、平成16年度まで実施していた「東京都痴呆介護実務者研修（専門課程）」をより充実させ、実施しているものです。
日程	令和2年9月9日（水）～11月26日（木） 講義・演習8日間＋他施設実習（5日間）＋自施設実習（約4週間）
申込期限	令和2年7月14日（火）必着

【会場】 東京都社会福祉保健医療研修センター

○所在地：東京都文京区小日向 4-1-6

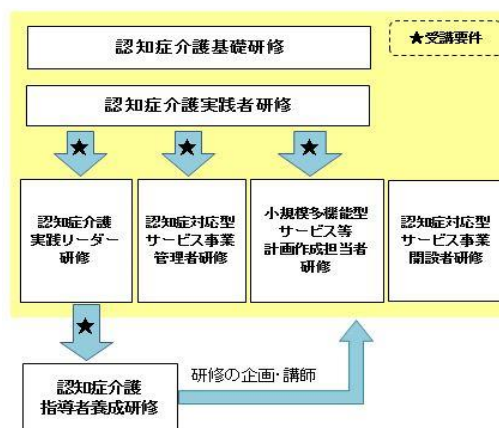
○交通：東京メトロ丸の内線「茗荷谷」駅下車 徒歩 10分程度

JR「大塚」駅下車 都営バス：錦糸町駅行「小石川四丁目」停留所下車 徒歩 1分程度

～会場は変更になる場合があります。詳細は受講票送付時にお知らせいたします～

【東京都認知症介護研修の研修体系】

東京都認知症介護研修の体系図は、右図のとおりです。一部の研修を受講するためには、修了しなければならない研修があります（★受講要件）ので、ご確認ください。今回募集対象外の研修については、別途、ご案内します。



【お問合せ先】

東京都福祉人材センター研修室 「東京都認知症介護研修」担当

TEL 03-5800-3335（受付時間：月曜日～金曜日・午前9時～午後5時）

【実施主体】

東京都福祉保健局高齢社会対策部在宅支援課

認知症介護実践リーダー研修 【全4回実施予定】

【日程】 講義・演習8日間＋他施設実習（5日間）＋自施設実習（約4週間）

【ねらい】 施設・事業所のリーダーとして、認知症支援の質を向上させるための方策を具体的に展開できる力や地域において認知症介護支援の方策を実践できる力を習得する。

【定員】 各回約60名

【受講要件】 以下の要件を**全て**満たしている方

- ①東京都内の介護保険施設・事業所（居宅介護支援事業所を除く）に従事している介護職員等
- ②原則として、認知症介護実践者研修（旧「痴呆介護実務者研修（基礎課程）」でも可）を修了して1年以上経過している方
- ③原則として、認知症の人の介護に関する経験が5年以上
- ④各介護保険施設・事業所において介護・看護のチームリーダー（主任・副主任・ユニットリーダーなど）の立場にあるか、または、それらの方を指導する立場にある方
- ⑤区市町村または地域での事業者連絡会等において、認知症支援の向上について役割を担うことができる方またはその意欲がある方

【受講料】 無料

【受講義務がある方】

指定認知症対応型共同生活介護事業所において、短期利用認知症対応型共同生活介護を行う場合には、認知症介護実践リーダー研修（旧「痴呆介護実務者研修（専門課程）」でも可）の修了が義務付けられています。

【介護報酬の加算について】

介護保険施設、認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護等において、認知症介護実践リーダー研修修了者を配置し、一定の要件を満たした場合、「認知症専門ケア加算」を算定することができます。

○令和2年度の研修スケジュールや申込方法等については、随時、東京都HP『とうきょう認知症ナビ』にてお知らせします。☞<https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kourei/koza/ninchi/>
○研修の全課程を修了した方には、東京都知事による修了証書を交付します。

【申込方法】 添付の受講申込書（※コピー可）を用いて、郵送により申込期限（必着）までにお申込みください。

◆申込先 〒112-0006 東京都文京区小日向4-1-6
東京都社会福祉保健医療研修センター1階
東京都福祉人材センター研修室「東京都認知症介護研修」担当

申込期限：令和2年7月14日（火曜日）【必着】

- *必ず、全日程に参加できる方のみ、お申込みください。
- *実践者研修（旧「痴呆介護実務者研修（基礎課程）」でも可）の修了証書のコピーを添付してください。
- *受講申込書は、必ず所属長を通じてお申込みください。また、私印による申込みは認められません。
- *FAXによるお申込は一切受け付けられません。
- *申込受付後、事務局にて、受講回の割振りを行います。
- *申込状況に応じて、受講決定者の調整をするため、ご希望に沿えない場合があります。
- *申込のあった施設・事業所の事務担当者宛てに「受講決定通知」か「落選ハガキ」のいずれかを郵送します。発送は、**令和2年8月5日頃を予定**しています。
なお、期限を過ぎてのお申込みについては、通知をいたしませんので、ご了承ください。
- *受講要件の審査に際して、申込書の記載内容等についての確認をさせていただく場合があります。

【第3回・第4回スケジュール（予定）】 （内容は各回とも同一です）

	第3回	第4回	時間	内容	
1 目 目	9/9（水）		9:20～9:30	オリエンテーション	
			9:30～10:00	研修の意義と目的	
			10:00～12:00	認知症の専門的理解	
			13:00～14:00	認知症ケアの指導の基本的視点	
			14:15～16:45	チームで支える認知症介護	
			16:45～17:00	今日のふりかえり	
2 目 目	9/10（木）		9:30～14:00	認知症ケアにおけるチームアプローチの実践	
			14:15～16:45	チームメンバーのストレスマネジメントの理論と方法	
			16:45～17:00	今日のふりかえり	
3 目 目	9/11（金）		9:30～12:30	職場内教育（OJT）の理解と実践	
			13:30～16:30	職場内教育（OJT）の方法の理解と実践	
			16:30～17:00	今日のふりかえり	
4 目 目	9/15（火）★1		9:30～10:30	第3回	第4回
				職場内教育（OJT）の計画立案方法の理解	認知症の人の権利擁護
			10:30～12:30	認知症ケアに関する倫理	職場内教育（OJT）の計画立案方法の理解
				13:30～14:30	認知症の人の権利擁護
			14:30～16:30	今日のふりかえり	
5 目 目	9/16（水）		9:30～12:00	認知症の人の家族支援方法	
			13:00～16:30	認知症の人への介護技術	
			16:30～17:00	今日のふりかえり	
6 目 目	9/17（木）		9:30～12:00	認知症ケアの地域展開（フィールドワーク）	
			13:00～15:00	認知症ケアの地域展開（ミニシンポジウム）	
			15:15～16:45	他施設実習の課題設定	
			16:45～17:00	今日のふりかえり	
—	9/28～10/2 ★2	10/5～10/9 ★2	他施設実習		
7 目 目	10/20（火）		9:30～12:30	認知症の人へのアセスメントとケアの実践	
			13:30～16:45	自施設実習の課題設定	
			16:45～17:00	今日のふりかえり	
—	10/21～11/24	10/21～11/24	自施設実習		
8 目 目	11/25（水） ★2	11/26（木） ★2	9:30～16:30	自施設実習結果報告・自施設実習評価	
			16:30～17:00	今日のふりかえり	

（終了後）研修レポートの提出（5,000字程度）

※研修内容を踏まえて、これから実践すべきケアの方向性と具体的な取組目標について、研修レポートを作成し、提出する。

★1 第3回と第4回でプログラムの順番が異なります。 ★2 第3回と第4回で研修日が異なります。

【実習について】

＜共通テーマ＞

○自分の職場、地域において、チームリーダーとして「認知症の人の尊厳を支える自立支援」に向けた具体的な取組をどう進めるか、考察を深める。

＜実習期間＞

○他施設実習は、講義・演習の6日目終了後から7日目の間の5日間（土日祝日を除く）に、下記のとおり、各回に定められた日程で実施する予定です。

回数	日程
第3回	9月28日（月）～10月2日（金）
第4回	10月5日（月）～10月9日（金）

※左の日程は当初の予定です。新型コロナウイルス感染症の流行により、現在、実施を保留しているため、予定通り実施できない可能性があります。その場合、別途調整させていただきます。

○他施設実習先は、事務局で決定します。

○自施設実習では、講義・演習7日目で他施設実習を振り返り、課題を再確認した後、受講生が所属する自施設・事業所にて約4週間の実習を行っていただきます。

＜実習の進め方＞

○他施設、自施設・事業所それぞれにおける実習経験を通して、認知症の人の尊厳を支える自立支援のあり方についての考えを深め、今後の具体的な取組へと考察を深めていくことが実習の目的です。

○成果の高い実習とするため、講義・演習6日目「他施設実習の課題設定」で、実習のテーマと取組の目標を具体的に作り上げていく学習を行います。

○他施設実習（5日間）後、講義・演習7日目「自施設実習の課題設定」において、他施設実習の振り返りを通し、実習の課題を明確にした上で、自施設実習（約4週間）を行います。

○自施設実習は、講義・演習を通じて各自が設定した実習課題に基づいて、自施設実習の期間中に各受講生の所属事業所で実習を行います。必要に応じて、カンファレンス等を設定していただき、他の職員の方の協力を得ながら、課題に取り組みます。

○講義・演習8日目では実習報告を行い、実習の成果を共有するとともに、今後、各施設・事業所、地域等において実践していく具体的な取組方策について明確にしていきます。

所属長様へのお願い

- 自施設実習では、受講生は自施設・事業所において、研修で設定した課題に取り組みます。実習生の各所属におかれましては、受講生が実習期間中であることにご留意いただき、実習課題に取り組むための時間の確保や、本研修の効果的な実施にご協力をお願いします。
- 自施設・事業所における実習について、実習期間や実習の課題等を他の職員の方々へも周知し、実習内容やカンファレンスに協力していただくなど、施設・事業所全体として取り組んでいただく必要があります。所属長様には申込者として、職場へのご配慮と課題への取組についてのご協力をお願いします。

【注意事項】

●研修の受講について

・受講に際しては、『事前課題』をご提出いただきます。『事前課題』は、受講票を送付する際にお送りします。

・受講申込後に、やむを得ず研修に出席できなくなった場合は、**必ず事前に連絡**してください。**無断欠席は、次回以降の受講決定に影響する場合があります。**

なお、受講決定後から研修前日までの間に辞退をする場合は、「辞退届」を提出していただきます。

・**遅刻、早退、欠席があった場合は、研修修了とは認められません。**また、欠席等があった場合は、以降の研修を受講することはできません。

東京都認知症介護研修 受講申込書

〈受講希望者の所属する施設・事業所〉の所在地コード番号 一覧

○受講希望者の所属する施設・事業所の所在する区市町村の所在地コード番号を、
受講申込書の所在地コード番号欄に記入してください。

行政コード番号	区市町村名	行政コード番号	区市町村名
01	千代田区	32	町田市
02	中央区	33	小金井市
03	港区	34	小平市
04	新宿区	35	日野市
05	文京区	36	東村山市
06	台東区	37	国分寺市
07	墨田区	38	国立市
08	江東区	39	福生市
09	品川区	40	狛江市
10	目黒区	41	東大和市
11	大田区	42	清瀬市
12	世田谷区	43	東久留米市
13	渋谷区	44	武蔵村山市
14	中野区	45	多摩市
15	杉並区	46	稲城市
16	豊島区	47	羽村市
17	北区	48	あきる野市
18	荒川区	49	西東京市
19	板橋区	50	瑞穂町
20	練馬区	51	日の出町
21	足立区	52	檜原村
22	葛飾区	53	奥多摩町
23	江戸川区	54	大島町
24	八王子市	55	利島村
25	立川市	56	新島村
26	武蔵野市	57	神津島村
27	三鷹市	58	三宅村
28	青梅市	59	御蔵島村
29	府中市	60	八丈町
30	昭島市	61	青ヶ島村
31	調布市	62	小笠原村