

事前課題レポートの作成・提出について 必ず事前課題レポートを作成及び提出してから、当研修を受講してください。

【本研修の目的】

認知症についての理解のもと、本人主体の介護を行い、生活の質の向上を図るとともに、行動・心理症状（BPSD）を予防できるよう認知症介護の理念、知識・技術を修得するとともに、地域の認知症ケアの質の向上に関与することができるようになる。

【事前課題の目的】

本研修の目的を踏まえ、事前知識の把握と自己整理を行う。

【事前課題】

- ・**様式 1-③の設問 1～3 に答えてください。**
(全てに空欄が無いようにしてください。)

※ 設問 2 に関しては、予め研修・実習において協力していただける認知症の対象者（利用者等）を二人以上選定し、その中から研修・実習で取組む上で、より相応しいと考えられる一人について答えてください。（やむを得ない場合を除き、途中で対象者の変更はできません。）

この対象者には、研修の全日程（実習を含む）を通じて関わっていただきます。
この研修は受講者だけではなく、職場全体で取組む実践的な内容となっています。
申込責任者（所属長等）と相談の上、研修への協力が可能な相応しいと考えられる対象者をご本人及びご家族等と同意の上決定してください。

○やむを得ず対象者を変更する場合 ※変更は当方が認めた場合に限ります。

本事前課題レポートや研修中のワーク、実習等において全て始めからやり直していただきます。
対象者への研修時における取組みができなくなった場合、新たに別の対象者を決めていただくことがあります。その可能性を踏まえ、予め 2 人以上の対象者の選定をお願いしています。

○対象者選定のお願い

対象者の入院や施設・事業所を変わられる等、都合により講義や実習に支障をきたす場合、修了の遅れや修了不可となることがあります。入院等になる可能性がある方や、施設・事業所を変わられる予定がある方等を対象者としないでください。

※対象者や変更による代替者がいない場合、修了できません。

【提出について】

指定期限までに、事前課題を FAX にて提出してください。【FAX 番号：078-925-4657】
※提出が遅れた場合、受講できないことがあります。送信日時はお守りください。
※提出期限は、受講決定書類郵送時にお知らせいたします。

【留意事項】

- ・本案内に記載しております「研修の目的」や「事前課題の目的」、事前課題内容等を確認した上、受講者本人が作成・提出してください。
- ・レポートは所定の様式を使用してください。パソコンで作成される場合は、福祉のまちづくり研究所ホームページからダウンロード下さい。
- ・A4 用紙 2 枚（片面印刷・白黒印刷可）で提出してください。
- ・研修回、事業所名、氏名、整理番号（受講決定通知書に記載）を記入してください。

兵庫県立福祉のまちづくり研究所ホームページ内、【1】2024 年度 認知症介護実践研修（実践者研修）（該当回の研修詳細）の実施要項内に添付している 11 受講決定「事前課題レポート」からダウンロードしてください。

【福祉のまちづくり研究所ホームページアドレス】

<http://www.hwc.or.jp/kensyuu>

研修 > 認知症介護研修事業 > 【1】2024 年度 認知症介護研修（実践者研修）（該当回の研修詳細）