

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、当研修を受講願います。

【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・技術を習得するとともに、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について、ご回答願います。

（すべての設問に対し、空欄がないようにご回答願います）

※ 設問2に関しては、予め研修・実習において、ご協力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・実習で取り組む上で、より相応しいと考えられる一人についてご回答願います。（やむを得ない場合を除き、途中で対象者変更はできません。）

この対象者については、研修の全日程（職場実習を含む）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、職場全体で取り組む実践的な内容となっています。申込責任者（所属長等）と相談し、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うえ、決定願います。

- 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です。
事前課題レポートや研修中の演習、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、予め二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・事業所の変更等、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。入院等や施設・事業所の変更等の予定者を対象者とししないでください。
※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】

研修初日（8月4日）の受付時に、写しを1部ご提出願います。

※ 提出が遅れた場合、受講できないことがあります。提出日は厳守してください。

【留意事項】

- ・ 本案内に記載しております「本研修の目的」、「事前課題の目的」及び事前課題内容等を確認したうえで、受講者本人が作成・提出願います。
- ・ 事前課題レポートは所定の様式1－③をご使用願います。パソコンで作成される場合は、西播磨総合リハビリテーションセンター研修交流センターホームページからダウンロード願います。
- ・ 事前課題レポートについては、A4サイズ2枚（片面印刷・白黒印刷可）をご提出願います。
- ・ 事業所名、氏名、整理番号（受講決定通知書に記載）をご記入願います。
- ・ 手書きの記入の場合、受講決定通知書に同封する様式1－③を使用しても構いません。

※ 西播磨総合リハビリテーションセンター研修交流センターホームページ内、認知症介護実践研修（実践者研修）からダウンロードしてください。

【研修交流センターホームページアドレス】

https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar_exchange/seminar/

西播磨総合リハビリテーションセンター＞研修交流センター＞研修事業

＞認知症介護実践研修（実践者研修）