認知症ケアにおけるリフレーミング研修〈生活障害編〉実施要項

1　目　的　　認知症による生活障害の特性と背景を理解し、これまで問題行動として扱われてきた BPSD も生活障害の一部と捉え直し、本人の生活上の「困りごと」を多角的に捉える力を養うことを目的とする。
　特にリフレーミング思考を用いる事で、認知症ケアにおいてこれまでネガティブに偏った枠組み（考え方・ケアの方法）をポジティブに変える視点を身につける。

2　日　時　　令和９年１月１５日（金）　13：20～16：40　（受付 12：50～）

3　場　所　　兵庫県立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２階研修室

4　対象者　　医療・福祉施設等従事者

5　定　員　　30 名（先着順）

6　研修内容等

（１）効果・ねらい等

ア　認知症の中核症状と生活障害（BPSD を含む）との関係を明らかにすることで、認知症ケアを問題行動に対する対症療法的ケアから生活支援・自立支援と捉え直す。

イ　グループワークを通し、他職種と様々な視点（ポジティブな視点）を共有する。

ウ　参加者がポジティブな視点を身につけることで、職場での認知症ケアが楽しくなり、認知症のある方も穏やかに過ごすことが出来る。

（２）スケジュール等

時間	内容	担当・講師
13:20～13:30	開会・あいさつ	研修交流センター
13:30～16:30	【講義・グループワーク】 ① 認知症の本質的理解 ② 中核症状と生活障害 ③ 生活障害に対するアセスメントと具体的方策 ④ 支援者としての基本的態度	【講師】 赤穂市立介護老人保健施設 老健あこう 認定作業療法士 鍛冶　実　氏 【ファシリテーター】 桑の実園福祉会 リハビリ介護予防旭陽デイケア 垣谷　光政　氏
16:30～16:40	アンケート記入・まとめ	研修交流センター

7　参加費　　一人につき　2,５００円
※参加費の納入方法については、受講決定通知に記載します。

8　申込について

（１）申込方法

次のいずれかの方法により、お申込み願います。

ア　参加申込書に必要事項をご記入の上、下記まで FAX 又はメールに添付して送信願います。

ＦＡＸ番号　　0791-58-1070

メールアドレス　hrn_complaza@hwc.or.jp

イ　Google フォームに直接必要事項を記入し送信

Google フォーム URL

https://docs.google.com/forms/d/1g3nuj7R5QbTEj7NWrXqsBc0e0yKUbLO2CzyyPw9BK-U/viewform

生活障害編

（２）申込期日

令和８年 12 月 25 日（金）正午までにお申込み願います。

（３）申込にかかる留意事項

・当方で申込を受け付けた際、受付完了のメールを送付します。申込後に受付完了メールが届いていない場合は、申込が完了していませんので、お手数ですがご連絡願います。

・申込期日後、一週間を目途に申し込まれた方全員に受講の可否についてご連絡します。その際、受講決定者には「受講決定通知書」を送付しますので、研修当日にご持参願います。

※　申込受付完了メール及び受講の可否にかかる通知については受講申込時に記載されたメールアドレスあてに通知しますので必ずご確認願います。（メールアドレスがない方は郵送にて送付します）

※　研修実施日一週間前までに当方から連絡がない場合は、お手数ですがご連絡願います。

９　その他

荒天時による研修実施の可否については、当センターホームページをご確認願います。

10　問合せ及び提出先

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団　西播磨総合リハビリテーションセンター
地域支援・研修交流課（担当：安井・阿賀）
ＴＥＬ　0791-58-1050
ＦＡＸ　0791-58-1070
メール　hrn_complaza@hwc.or.jp
ＵＲＬ　https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar_exchange/