

令和元年度 第2回  
大阪市認知症介護

# 基礎研修

募集期間を  
**8月8日(木)まで**  
延長します!

## 8月28日(水) 午前9時30分～午後5時10分

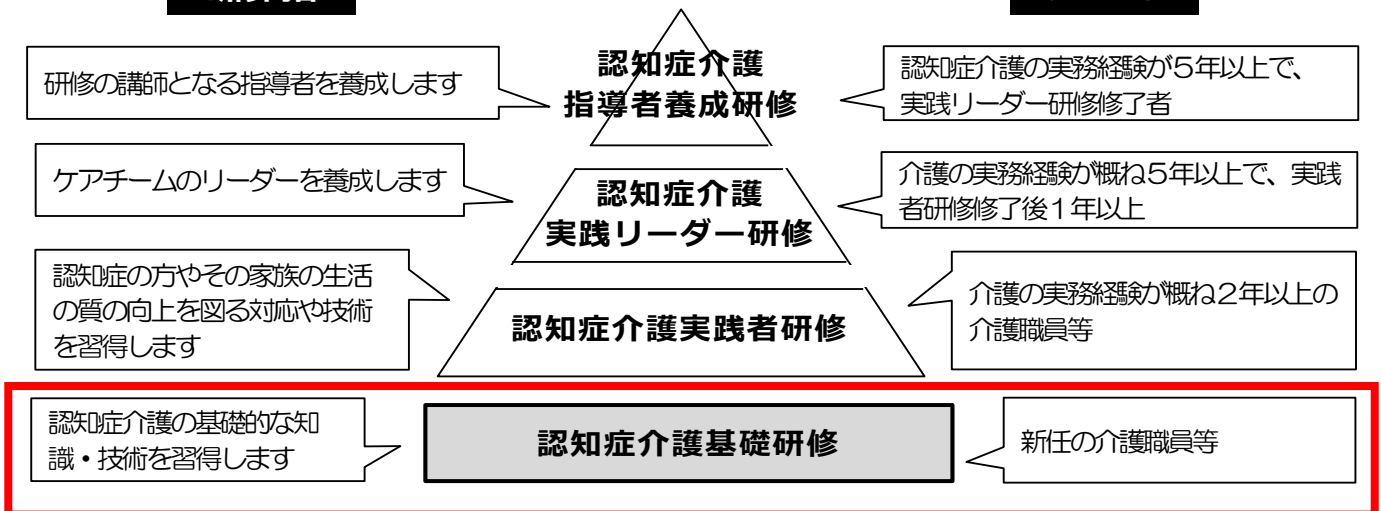
### メイン講師 大阪市認知症介護指導者 草部 眞美氏

- 1 内 容 裏面カリキュラムのとおり（1日間）  
資料映像や講義、グループワークで認知症の基礎を学びます。
- 2 会 場 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階 大会議室
- 3 対 象 者 大阪市内の介護保険施設・事業所等に従事する方
- 4 定 員 96人（申し込み多数の場合は抽選）
- 5 受講料 4,000円（認知症介護基礎研修標準テキスト 1,080円込）
- 6 申込方法 FAX・郵送・持参のいずれかでお申し込みください。  
(申込締切：8月8日(木)午後5時まで)
- 7 受講決定 受講の可否については、8月中旬に各事業所あてに発送します。
- 8 修了者 全課程出席者には大阪市長名の修了証書が交付されます。
- 9 お問い合わせ 大阪市社会福祉研修・情報センター（企画研修担当）  
〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20  
TEL 06-4392-8201 / FAX 06-4392-8272



#### 研修内容

#### 受講対象



【このような方にオススメの研修です!】



- ・新任職員や若手職員で、認知症について勉強したい方
- ・今後、認知症介護実践者研修を受講してみたいと考えている方 など

大阪市認知症介護基礎研修 カリキュラム

時間	講義名	講師
9:30~9:35	オリエンテーション	
9:35~10:00	研修の目的と目標、認知症の人を取り巻く現状	行政担当者
10:00~17:00 (昼休憩60分)	1. 認知症の人の理解と対応の基本	大阪市 認知症介護指導者
	・ 認知症の定義と原因疾患	
	・ 認知症の中核症状と行動・心理症状の理解	
	・ 認知症ケアにおいて基礎となる理念や考え方	
	・ 認知症ケアの基礎的技術に関する知識	
	2. 認知症ケアの実践上の留意点	
	・ 認知症の人とのコミュニケーション	
・ 行動の背景を理解したケアの工夫		
・ 自事業所の状況や自身のこれまでのケアの振り返り		
17:00~17:10	修了式	

\* 講義・個人ワーク・グループワークなどの演習を行います

令和元年度 大阪市認知症介護 基礎研修 (第2回) 受講申込書

大阪市社会福祉研修・情報センターあて

FAX (06) 4392-8272

【申込みは8月8日(木)まで】

受講者	ふりがな				※名前(ふりがな)と生年月日は、修了証書に記載します。大きく正確にご記入ください。	
	名 前 (大きく正確にご記入ください)					
	年 齢	歳	昭和 平成	年 月 日生		
	従事経験年数(通年)	年	カ月	福祉・医療の資格があればお書きください		(例 介護福祉士・保健師・介護支援専門員)
	従事経験年数(現在の職場)	年	カ月	現在の職種		(例 介護職・看護職・相談職)
事業所	法人名					
	事業所名	事業所設置場所 ( 区 )				
	事業所種別	※当研修は大阪市内の事業所及び大阪市所管施設で介護業務に従事している職員を対象にしています (例 特別養護老人ホーム・グループホーム・訪問介護)				
	郵便番号 /所在地	〒	住 所 ※受講決定通知をお送りいたしますので、郵便が届く所在地を正確にご記入ください			
	電話番号			FAX番号		
備考欄	*車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料などを必要とする方は、その旨ご記入下さい。		<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望		No.	
「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料割引クーポン」をご利用の方は、クーポン番号をご記入ください						

※記載に不備や不足があった場合は、受講できません

※受講決定通知が届いていない、本人が受講日程を知らない等のトラブルが多発していますので、必ず日程をご確認いただきますようお願いいたします

※虚偽の申し込みなどが発覚した場合は、今後の受講についてご遠慮いただく可能性があります

◆提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません