令和5年度千葉県認知症介護実践リーダー研修(対面及びオンライン)募集要項

1 目的

この研修は、ケアチームにおける指導的立場としての知識・技術・態度を指導する能力及び実践リーダーとしてのチームマネジメント能力の習得を目的とします。

2 日程

令和5年9月7日(木)~8日(金)、9月11日(月)~13日(水)、10月20日(金) 9月7、8、11、12日:オンライン 9月13日、10月20日:対面

講義及び演習

6日間

開催方法は対面及びWEB会議ツール(Zoom)を併用した方式とします。

職場実習

日程:9月14日(木)~10月19日(木)

(勤務形態については、常勤・非常勤を問いません。)

場所:<u>原則として各受講者が所属する職場で実施すること</u>とし、自身で設定した課題の達成を 目指して実習を行います。

研修期間中に介護の現場に勤務する予定のない方は、<u>自己の責任において研修前に実習先を</u> 確保し、実習先の了解を得てください。

3 定員 40名

(定員を超える申込みがあった場合、受講希望に添えない場合があります。あらかじめ御了承ください。)

- **4 受講対象者** 以下の(1)~(5)の要件を全て満たす者
- (1) <u>千葉県内(千葉市を除く)</u> に所在地を有する介護保険施設・事業所等に従事する介護職員等で適当と認められる方。
- (2) 自施設での実習が可能な方。

(実習では、研修期間中に継続的に関わることができる認知症の方を対象として課題を設定し行っていただきます。)

- (3) 介護業務に概ね5年以上従事した経験がある方。
- (4) 実践者研修(旧認知症(痴呆)介護実務者研修(基礎課程)でも可)を修了し、1年以上経過している方。
- (5) オンライン研修の受講環境を用意できる方。(PC・インターネット環境・WEB カメラやマイク等の機器等)

また、簡単な PC 操作ができる方。(研修の中で Word、Excel を使用します。)

5 内容(カリキュラム)

別紙「リーダー研修 新カリキュラム」を御参照ください。

6 受講料

15,000円

(オンライン講義の視聴環境の確保は受講料に含まれておりません。受講者の負担となります。) ※受講決定通知と併せて入金方法についてご案内いたします。

入金が確認できた方に研修資料等を送付いたしますので必ず期限までにお支払いください。

7 研修会場

9月13日:千葉県社会福祉センター2階 研修室C(千葉市中央区千葉港4-5)

10月20日: ホテルポートプラザ千葉 (千葉市中央区千葉港8-5)

9月7、8、11、12日: WEB 会議ツール (Zoom)

8 申込みについて

- (1) 提出書類
- ① 受講申請書
- ② 受講者の写真が貼付された身分証明書(運転免許証)の写し
- ③ 実践者研修修了証書の写し
- ④ 千葉県認知症介護実践リーダー研修に係る連絡先確認書
 - ※(研修指導者・事務局との連絡用及び研修用 Zoom ミーティング ID・パスワード等の送付用)
- (2) 提出先

地域密着型サービス事業所に所属している場合:事業所が所在する市町村の担当課 それ以外の事業所に所属している場合:

T 2 6 0 - 8 6 6 7

千葉市中央区市場町1番1号(県庁13階)

千葉県健康福祉部健康福祉指導課福祉人材確保対策室

(3) 申込締切日

7月18日 (火)

9 受講決定

受講の可否については、申込者(事業所)全員に通知します。

10 修了認定

- (1)受講中、以下のような行為が見受けられる場合や、研修指導者の注意に従わない場合には、受講を取り消すか、または修了を認めない場合があります。
 - ① 研修態度が好ましくない場合 (携帯電話の使用、研修に関係のない行為、居眠り、長時間の離席等)
 - ② 講師の指示に従わない場合(休憩時間含む)
 - ③ 振り返りシート、実習課題等の提出物がない場合
- (2) 修了証書は、<u>全カリキュラム(全日程)を修了した方に、後日発送いたします。</u> なお、修了証書は再発行しませんので大切に保管してください。

11 受講方法についての注意事項

講義及び演習は、対面及び WEB 会議ツール(Zoom)を併用した方式で行います。

- 9月13日、10月20日:対面
- ・9月7、8、11、12日 : WEB 会議ツール (Zoom)
- ①8月22日及び8月29日9時より1時間程度の接続テストを実施しますので、どちらかに必ず 御参加ください。
- ②Zoom を利用して、指導者(講師)や受講者同士のやりとりも含めた研修を行います。
- ③Zoom に参加するには、マイク・カメラ・スピーカーが必要となります。パソコンにそれらの機器がついていない場合は、別途レンタルもしくは購入する必要があります。
- ④演習を行う際はヘッドホンとマイクの使用を推奨します。

- ⑤同じ場所で複数の受講者が居る場合、マイク同士の干渉によりハウリングを起こしますので注意が 必要です。また、周囲の音声をマイクが拾いますので、静かな場所の確保を行ってください。
- ⑥受講にあたり、<u>有線によるインターネット接続を推奨いたします。</u>受講場所のネットワーク環境に不安がある方におかれましては、当日までに御対応をお願いいたします。

また、無線による接続におかれましても、<u>安定して高速な定額の接続環境が推奨されます。</u>モバイル Wi-Fi ルータなどを利用した場合、<u>通信料オーバーにより速度制限がかかると接続が切断されてしまう場合がありますので十分ご注意ください。</u>

12 その他留意事項

- (1) 地域密着型サービス事業所で、現在グループホームに計画作成担当者がいない、計画策定 担当者が○月に退職してしまう、グループホームの新設等により2名以上受講させたいな ど特別な事情がある場合には、受講を希望する方の所属する事業所等の長から、市町村の 長宛の推薦書(任意様式)を作成し、市町村の担当課に提出してください。
- (2) 受講決定後、やむを得ない事情により参加ができなくなった場合は、速やかにその旨を御連絡ください。
- (3) 研修受講の際は、県及び研修実施機関からの受講上の注意事項を遵守してください。
- (4) 納入された受講料は原則として返金できません。
- (5) オンライン方式での実施の場合、<u>接続不備により受講ができなかった場合でも、通常の欠</u> 席と同様の扱いとなる場合がございますので、ご注意ください。

13 本件に係る問合せ先

<研修全般・申込みに関する連絡・お問い合わせ先>

担当:千葉県健康福祉指導課 福祉人材確保対策室

電話:043-223-4715

<受講方法に関する連絡・お問い合わせ先>

担当:一般社団法人 千葉県高齢者福祉施設協会 酒井

電話:043-244-6151