

# 認知症ケアの気づきを学ぶ 「ひもときシート」活用講座開催要綱

## 1 目 的

困難や課題と考えていることを明確にし、事実に基づいた情報の整理をしながら、本人の求めるケアを導き出し、実践することができます。

この講座は、「ひもときシート」の意義と使い方を学び、利用者本人の求めるケアを実現介護ことを目的とします。

2 実施主体 一般社団法人 三重県介護福祉士会

3 開催日時 1日目 令和2年3月14日(土) 9:30~15:30(受付 9:00~)  
2日目 令和2年3月28日(土) 9:30~15:30(受付 9:00~)

4 会 場 三重県介護福祉士会 研修室  
(津市栄町三丁目 243 関権第3ビル 2階)

5 講 師 認知症介護指導者養成研修修了者  
三重県介護福祉士ファーストステップ研修修了者  
デイサービス昭和館 施設長 久保田 寛 氏

6 参加対象者及び受講定員 認知症介護業務等に従事している方 25名

7 受講料 会員 3,000円 ・非会員 6,000円  
\*2日分の料金となります。  
\*受講料は、1日目の受付時に徴収します。  
\*一旦納入した受講料は如何なる理由があろうとも返金はいたしかねます。  
\*受講券は、発行いたしません。  
\*当日入会を申し込まれた場合、会員といたします。

8 申込方法 参加申込書に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。

9 申込締切日 令和2年3月6日(金) 厳守

## 10 プログラム

	時 間	内 容
1 日 目	9:00~9:30	受付
	9:30~15:30 (休憩 1時間)	講義 適切なケアの普及 演習1 (グループワーク)「評価的理解」 演習2 (グループワーク)「分析的理解」
2 日 目	9:00~9:30	受付
	9:30~15:30 (休憩 1時間)	演習1 (グループワーク)「共感的理解」 演習2 (グループワーク)「共感的理解」

## 11 問合せ先・申込先

一般社団法人三重県介護福祉士会 事務局

〒514-0004 三重県津市栄町三丁目 243 関権第3ビル 602号

TEL: 059-264-7741 FAX: 059-264-7742

「ひもときシート」活用講座参加申込書  
 【送信先 FAX : 059-264-7742 事務局 行】(送付状不要)

ふりがな				
氏名		男・女	年齢	
会員・非会員 ※いずれかに○を つけてください。	1. 会員 ( 24 ) ⇒会員番号をご記入ください。 2. 非会員			
自宅	住所	〒 —		
	電話番号	— —		
	FAX 番号	— —		
	携帯番号	— —		
勤務先	名称			
	住所	〒 —		
	電話番号	— —		

※申込書に記載された個人情報は、本講座の運営管理目的にのみ使用させていただきます。

問合せ先・申込先

一般社団法人三重県介護福祉士会 事務局  
 〒514-0004 三重県津市栄町三丁目 243  
 関権第3ビル 602号  
 TEL : 059-264-7741 FAX : 059-264-7742