

青森県老人福祉協会からの事務連絡

令和8年度青森県認知症介護実践研修
(実践者研修) 受講決定者 各位

「事前課題」及び「対象利用者の選定」等について

1. 事前課題「受講にあたって」の提出について

裏面の事前課題を作成し、FAXもしくはメールで提出してください。

メールの場合は、本協会HP研修会ページ「実践者研修」に課題様式 及び 提出先のアドレスを掲載してありますので、ご確認ください。

開催回	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
提出期限	6 / 15 (月)	6 / 18 (木)	7 / 9 (木)	8 / 20 (木)	9 / 3 (木)

2. 前期研修2日目「地域資源の理解とケアへの活用」使用書類の準備について

ご自身の住んでいる市町村の「認知症ケアパス」を持参してください。

※市町村によっては、ホームページにも掲載されてます。

3. 職場実習における対象利用者の選定について

実践者研修4日目「職場実習の課題設定」において、職場実習で取り組むケア計画を作成しますので、予め、対象とする利用者を2名選定しておいてください。

【対象利用者2名の選定】

☆ 認知症の症状がある利用者であること

☆ 自分が担当している、もしくは関わりのある利用者で、週3日以上関わる
ことが出来る利用者であること

☆ 研修4日目は対象者のアセスメント等（利用者情報）を必ず持参すること

- ・前期研修、学習成果の実践後に対象者を変更しても構いませんが、研修4日目までには利用者2名を決定してください。
- ・当日、担当ファシリテーターと相談し、どちらか1名で課題設定をします。
- ・利用者の個人情報保護のため、個人を特定できる情報（氏名等）は墨消しする等、配慮したうえで持参してください。

公益社団法人青森県老人福祉協会
担当／福澤・佐井

〒030-0822 青森市中央3丁目20番30号
TEL 017-731-3755 FAX 017-731-3756