

令和元年度 神戸市自立支援型ケアマネジメント研修

(神戸市地域包括ケア推進事業)

「介護支援専門員研修(2日間)」募集要項

ターミナル編

1. 目的

終末期のケアマネジメントを学ぶ事により、「本人重視の看取り」「本人の意思を支える看取り」を理解し、ケアチーム創りや連携の必要性を学び、終末期のマネジメントができるよう、介護支援専門員の質の向上を図る。

介護保険での「利用者本位」や「選択の尊重」はケアマネジメントに実践出来ても、終末期のケアマネジメントでの「自立支援」では、課題を感じる事も多くあるため、今回は、介護保険法を基にケアマネジメントプロセスを確認しながら、家族支援や社会資源の活用も含め、介護支援専門員としての専門性を高めることを目的に実施する。

2. 実施主体 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会（神戸市より委託）

3. 対象者 神戸市内の事業所に勤務している者

4. 定員 200名

5. 開催日時 【1日目】令和1年11月11日（月） 10:30~16:30
【2日目】令和1年11月21日（木） 10:30~16:30

6. 会場 神戸市 医師会館4階 市民ホール（中央区橘通4-1-20）

7. 講師 【1日目午前】 ホームホスピス 関本クリニック 理事長 関本雅子氏
【1~2日目】 兵庫県対人援助研究所 主宰 稲松真人氏
社会福祉法人神戸福生会 業務執行 理事 山内賢治氏
うきうきクラブなだ居宅介護支援事業所 所長 河井真知子氏

8. プログラム

【1日目】 終末期の基本定義（終末期と言われる時期等含む）を学ぶ。
心身状況の悪化や主治医との連携（連携の方法やタイミング）の必要性や、療養環境を整える時期について学ぶ。

【2日目】 終末期のケアマネジメントの実践が出来る様になるために、短時間で心身状態が著しく悪化していく状況を理解する。
また、揺れ動く家族への支援や、社会資源の活用（適宜・適切に・適時に）について学ぶ。

9. 受講料 2,000円（2日間通し）

10. 申込期間 令和1年9月18日（水）から10月18日（金）締切（期間厳守）
※受付期間中でも定員になり次第、締め切らせて頂きます

11. 申込方法 参加申込書に必要事項をご記入の上事務局までFAXをお送りください
受講要件を確認の上、折返しこちらから受講受付票をFAX送信させて頂きます

12. 研修受講にあたっての留意事項

本研修の趣旨を踏まえ、有意義な研修となるよう研修実施にご協力ください

- ・ 欠席・遅刻・早退は厳禁です
- ・ 講義開始から 15 分以上遅刻した場合は、欠席扱いとなります
- ・ 講義途中での退出が確認できた場合は、欠席扱いとさせていただきます
- ・ 講義中には、携帯電話・パソコンの使用はご遠慮いただきます
- ・ 研修実施に影響のある状況が見受けられた場合には、受講を取りやめていただく場合があります

13. 研修受講証明書発行について

2 日間受講された方のみ、主任介護支援専門員更新研修の受講要件となる受講証明書発行の対象となる研修です

以上

神戸市ケアマネジャー連絡会事務局行

F A X 362-5277



締切日 10月18日締切

《介護支援専門員研修(2日間)・参加申込書》

フリガナ		介護支援専門員登録番号							
氏名									
		(男 ・ 女)							
所属事業所名									
所属事業所住所	〒 神戸市 区								
日中に連絡がつく電話番号	(携帯 ・ 自宅 ・ 勤務先)								
受講票が受取れるFAX番号	(自宅 ・ 勤務先)								
研修受講証明書の発行 主任介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 希望する				<input type="checkbox"/> 希望しない				
	※必ずチェックをお願いします。チェックが無い場合は、希望しないものとして、証明書は発行しません。研修当日及び研修終了後にお申出いただいても、発行できかねます。								

問い合わせ先等 一般社団法人神戸市ケアマネジャー連絡会

事務局

業務時間：月・水・金曜日 10時～16時

TEL：078-362-6222