

令和元年度

認知症高齢者対策研修

(P S W課程)

募集要項

独立行政法人国立病院機構 菊池病院

目 次

1. 認知症高齢者対策研修の歴史	1
2. P S W研修要領	2
3. 事 項	3
(1)受講申請手続きについて	
(2)受講許可の通知等について	
(3)受講時の注意事項	
(4)修了証書の授与	
(5)その他研修経費の自己負担について	
4. 本募集要項について問い合わせ先	4

添付書類

受講願書(様式 i 号)

日程表

★日程表の内容は、変更する場合がありますので、ご了承下さい。

1. 認知症高齢者対策研修の歴史

高齢社会を迎え、老年期の精神障害、中でも認知症疾患の対策が重要課題となっており、今後も更に増加することが見込まれていることから、厚生労働省では、この対策の一環として旧国立療養所を選定し、精神症状と行動障害を有する認知症高齢者のモデル事業を、昭和63年度から実施しています。

これに基づき、西日本地区のモデル事業施設として当院が指定され、これら認知症高齢者の医療に直接従事する者に対して治療、看護、指導等に携わるマン・パワーの研修を実施し、より専門的な知識及び技術の養成を行い、老年期医療、特に認知症高齢者医療に携わる医療従事者として必要な資質の向上を図ることを目的として、研修を実施します。

当院は、平成16年度からは独立行政法人国立病院機構菊池病院として再出発しておりますが、この認知症高齢者研修事業につきましては、旧国立療養所菊池病院から引き継いで実施することとなっております。

2. P S W研修要領

(1)目 的

認知症疾患の相談・指導に従事する精神保健福祉士、社会福祉士等に対して認知症の基礎を学ぶことを目指す研修を通して、円滑に認知症患者の支援を行うためのスタッフ育成を目的としています。

(2)研修期間

令和元年10月9日(水) から令和元年10月11日(金)

(3)事例検討

認知症に関する症例検討会を行います。症例提出の期日等は受講決定後にお知らせ致します。

(4)定 員 : 20名

(5)受講資格

- ・基礎研修のため、認知症高齢者の相談に従事する経験年数概ね5年以内の精神保健福祉士、社会福祉士、保健師、行政担当者。
- ・受講決定後、事例提出が可能な者。

※定員を超えた場合は、経験5年以内の方を優先して選抜します。

(6)研修費

一研修期間につき、10,000円

研修費の他に、次のページの3. 事項(5)の研修経費があります。

(7)願書受付期間

令和元年9月3日(火)迄に、提出をお願い致します。

3. 事項

(1) 受講申請手続きについて

一、提出書類

受講願書(様式1号)

二、提出先

国立病院機構菊池病院

三、書類受付期間

2頁のとおり

(2) 受講許可の通知について

書類選考のうえ、受講の可否については、当院の願書受付期限日から10日前後で、施設長宛に郵送の予定です。

(3) 受講時の注意事項

一、開講式当日は、13時00分迄に、当院研修棟に集合して下さい。

二、持参すべきもの

- ・印鑑(出席簿押印等に使用)
- ・筆記用具
- ・健康保険証(疾病時に使用、コピー可)
- ・研修中の服装は自由ですが、病棟実習時は通常の勤務服・室内履きを使用します。
- ・その他(各課程で指定するもの)

(4) 修了証書の授与

所定の研修課程を履修した場合には、修了証書を授与致します。

(5) その他研修経費の自己負担について

- 一、この研修に関する交通費等の経費
- 二、研修期間中の宿泊代(ホテルをご案内)、食費(昼食600円)
- 三、懇親会費(4,000円程度)。

4. 本募集要項について問い合わせ先

連絡先 861-1116

熊本県合志市福原208番地

独立行政法人国立病院機構 菊池病院

TEL (096)248-2111

FAX (096)248-4559

担当者 研修内容：吉田医療社会事業専門員 (内線790)

事務手続：藤山庶務班長 (内線727)

第31回 西日本認知症高齢者対策研修(PSW課程) 日程表

令和元年10月
独立行政法人 国立病院機構 菊池病院

8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00
10/10 (水)	高齢者の食事に ついて(主任 管理栄養 士)(30)	認知症の スクリーニ ングテスト の実際 (臨床心理 士)(30)	休憩 10分	認知症高齢者 の作業療法 (作業療法士) (50)	休憩 15分	地域包括支援センターか らみた医療との連携 ささえりあり武蔵塚 (牛島先生)(75)	休憩 12:30~13:30	受付 13:00~13:45	OR / 開 講式	施設紹介 (60)	休憩 10分	認知症の基礎知識 (塩沢院長) (60)	休憩 10分	認知症高齢者 の看護(認知症 看護認定看護師) (60)	休憩 10分	病院見学 (PSW) (55)	懇 親 会 18:30
10/11 (木)	9:00~9:30	9:30~10:00	10:00~10:10	10:10~11:00	11:00~11:15	11:15~12:30	12:30~13:30	13:30~14:45	14:45~15:55	15:55~16:05	16:05~17:00	研 修 棟					
								休憩	病棟実習 KIT (90)	菊池病院での ソーシャル ワーク(PSW) (50)	休憩	提供事例の検討 (PSWX)(60)	研 修 棟				
10/12 (金)	グループ討議 (PSW)		事例発表会 (医師・PSW)		閉 講 式		研 修 棟										
	8:30~11:00		11:00~12:00		12:00~												

※日程は講師の都合等により変更になる場合もあります

(様式1号)

※ この欄は記入しないこと

※受理月日

令和 年 月 日

※受付番号

No.

受講願書

令和 年 月 日

独立行政法人
国立病院機構 菊池病院長 殿

ふりがな
受講希望者名 _____ 印

年齢 _____ 歳 性別 男・女

貴院の認知症高齢者対策研修(第31回PSW課程)を受講したいので、許可下さるよう申請します。

PSW課程	研修期間
第31回	令和元年10月9日(水)～令和元年10月11日(金)
現在の職務内容 (取得免許、勤務先の診療科名などを記載)	取得免許：PSW、その他()
	勤務先の所属
	認知症に関わった勤務年数：()年
受講の目的 (簡潔に記載)	

(受講推薦)

上記の者を認知症高齢者対策研修(第31回PSW課程)の受講生として推薦します。

令和 年 月 日

所属施設の

所在地

施設名

役職・氏名

印