研修カリキュラム表(介護職員初任者研修課程)

株式会社 森伸

事業者名:

実施方法については、要綱別紙2「介護職員初任者研修における目標、評価の指針」を網羅した内容とすること。

	研修カリキュラム(要綱別紙1)							
	講義・演習(実習)							
1	職務の理解	6 時間						
	(1)多様なサービスの理解							
	(2)介護職の仕事内容や働く現場の理解							
2	介護における尊厳の保持・自立支援	9 時間						
	(1)人権と尊厳を支える介護							
	(2)自立に向けた介護							
3	介護の基本	6 時間						
	(1)介護職の役割、専門性と多職種との	連携						
	(2)介護職の職業倫理							
	(3)介護における安全の確保とリスクマネシ	ブメント 						
	(4)介護職の安全							

			実施計画			
	カリキュラム名・時間数			実施内容		
1 職務の理解		時間数	<mark>うち通</mark> うち通 学 信	1	職務の理解	
	(1) 多様なサービスの理解	3	3		(1) 介護保険のサービスの概要	
	(2) 介護職の仕事内容や働く現場の理解	3	3		(2) 介護の仕事の内容、視聴覚教材を用いて、具体的に学習。	
2	介護における尊厳の保持・自立支援	時間数	うち通 うち通 学 信	2	介護における尊厳の保持・自立支援	
	(1) 人権と尊厳を支える介護	5	1 4		(1) 個人としての尊重、利用者のプライバシー保護、個 人情報保護法、人権擁護などを踏まえて学習	
	(2) 自立に向けた介護	4	1 3		(2) 自立支援、介護予防について学び、本当の自立 支援とは、どういう事か理解する。	
3	介護の基本	時間数	<mark>うち通</mark> うち通 学 信	3	介護の基本	
	(1) 介護環境の特徴、介護の職種・専門性 について	2	1 1		(1) 訪問介護と施設介護サービスの違い、チームケアに おける役割分担、重要性について	
	(2) 介護の倫理	1	0.5 0.5		(2) 護・尊重	
	(3) 介護における安全の確保とリスクマネ	2	1 1		(3) リスクマネジメント、感染の原因と経路、感染についての正しい認識	
	(4) 介護職の安全	1	0.5		(4) がいの励行	

第1-2号様式

4	介護・福祉サービスの理解と医療との連携 9時間
	(1)介護保険制度
	(2)障害者総合支援制度及びその他の制度
	(3)医療との連携とリハビリテーション
5	介護におけるコミュニケーション技術 6時間
	(1)介護におけるコミュニケーション
	(2)介護におけるチームのコミュニケーション
6	老化の理解 6 時間
	(1)老化に伴うこころとからだの変化と日常
	(2)高齢者と健康
7	認知症の理解 6 時間
	(1)認知症を取り巻く状況
	(2)医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理
	(3)認知症に伴うこころとからだの変化と日常生活
	(4)家族への支援

4	介護・福祉サービスの理解と医療との連携	時間数	<mark>うち通</mark> うち通 学 信	4	介護・福祉サービスの理解と医療との連携
	(1) 介護保険制度	3	0.5 2.5		(1) 保健制度としての基本的仕組み、介護給付と種 類
	(2) 障害者総合支援制度及びその他の制度	3	0.5 2.5		(2) 障害の概念、ICF、成年後見制度などについて
	(3) 医療との連携とリハビリテーション	3	0.5 2.5		(3) 施設における看護と介護の役割・連携
5	介護におけるコミュニケーション技術	時間数	うち通 うち通 学 信	5	介護におけるコミュニケーション技術
	(1) 介護におけるコミニュケーション	4	2 2		(1) 利用者の状況に応じたコミュニケーション、アセスメントの手 (1) 法、ニーズとデマンドの違い
	(2) 介護におけるチームのコミニュケー ション	2	1 1		(2) 介護における記録の意義・目的・情報共有の大切さ
6	老化の理解	時間数	<mark>うち通</mark> うち通 学 信	6	老化の理解
	(1) 老化に伴う心と体の変化と日常	3	1.5 1.5		(1) 身体的機能の変化と日常生活への影響などについて
	(2) 高齢者と健康	3	1.5 1.5		(2) 高齢者に多い病気とその日常生活上の留意点
7	認知症の理解	時間数	うち通 学 信	7	認知症の理解
	(1) 認知症を取り巻く状況	1	0.5 0.5		(1) 認知症ケアについてできる事を学ぶ
	(2) 医学的側面から見た認知症の基礎と健 康管理	2	1 1		(2) 幇徴 (2) 特徴
	(3) 認知症に伴う心と体の変化と日常生活	2	1 1		(3) ア、生活環境による改善
	(4) 家族への支援	1	0.5 0.5		(4) 家族の介護負担の軽減

第1-2号様式

8		障がいの理解	3 時間
		(1)障害の基礎的理解	
		(2)障害の医学的側面、生活障害、心理 特徴、かかわり支援等の基礎的知識	・行動の
		(3)家族の心理、かかわり支援の理解	
9		こころとからだのしくみと生活支援技術	7 5 時間
	כ	7 基本知識の学習 10~	13時間
		(1)介護の基本的な考え方	
		(2)介護に関するこころのしくみの基礎的	的理解
		(3)介護に関するからだのしくみの基礎的	的理解
	Υ	イ 生活支援技術の講義・演習 50~	55時間
		(4)生活と家事	
		(5)快適な居住環境整備と介護	
		(6)整容に関連したこころとからだのし立に向けた介護	くみと自
		(7)移動・移乗に関連したこころとから7 みと自立に向けた介護	だのしく
		(8)食事に関連したこころとからだのし立に向けた介護	くみと自

8	障がいの理解	時間数	うち通 学	うち通 信	8
	(1) 障害の基礎的理解	1	0.5	0.5	
	障害の医学的側面、生活障害、心理・ (2) 行動の特徴、かかわり支援等の基礎的 知識	1	0.5	0.5	
	(3) 家族の心理、かかわり支援の理解	1	0.5	0.5	
9	こころとからだのし〈みと生活支援技術				9
- 1	ア 基本知識の学習	時間数	うち通 学	うち通 信	
	(1) 介護の基本的な考え方	4	3	1	
	(2) 介護に関する心のしくみの基礎的理解	4	3	1	
	(3) 介護に関する体のしくみの基礎的理解	4	3		
_	イ 生活支援技術の講義・演習	時間数	うち通 学	うち通 信	
	(4) 生活と家事	4	3	1	
	(5) 快適な居住環境整備と介護	4	3	1	
	(6) 整容に関連した心と体の仕組みと自立に向けた介護	7	6.5	0.5	
	(7) 移動・移乗に関連した心と体の仕組みに向けた介護	7	6.5	0.5	
	(8) 食事に関連した心と体の仕組みと自立に向けた介護	7	6.5	0.5	
	•				-

3	障がいの理解	時間数	うち通 学	うち通 信	8	障害の理解
	(1) 障害の基礎的理解	1	0.5	0.5		ICFの分類と医学的分類、ICFの考え方、ノーマライ (1) ゼーションの概念
	障害の医学的側面、生活障害、心理・ (2) 行動の特徴、かかわり支援等の基礎的 知識	1	0.5	0.5		(2) 身体・知的・精神障害の分類について
	(3) 家族の心理、かかわり支援の理解	1	0.5	0.5		(3) 障害の理解、受容支援、介護負担の軽減
)	こころとからだのしくみと生活支援技術				9	こころとからだのし〈みと生活支援技術
ァ	7 基本知識の学習	時間数	うち通 学	うち通 信	7	ア 基本知識の学習
	(1) 介護の基本的な考え方	4	3	1		 (1) ICFの視点に基づ〈生活支援、我流介護の排除
	(2) 介護に関する心のしくみの基礎的理解	4	3	1		(2) 自己概念と生きがい、心の持ち方が行動に与える影響
	(3) 介護に関する体のしくみの基礎的理解	4	3			(3) ボデイメカニクスの活用、心と体を一体的に捉える
1	′ 生活支援技術の講義・演習	時間数	うち通 学	うち通 信	1	イ 生活支援技術の講義・演習
	(4) 生活と家事	4	3	1		(4) 家事援助に関する基礎的知識と生活支援生活歴、 自立支援、予防的な対応などについて
	(5) 快適な居住環境整備と介護	4	3	1		(5) 用具貸与 (5) 用具貸与
	(6) 整容に関連した心と体の仕組みと自立 に向けた介護	7	6.5	0.5		(6) 身体状況に合わせた衣服の選択、着脱、身支度、整 容行動、洗面の意義・効果
	(7) 移動・移乗に関連した心と体の仕組み に向けた介護	7	6.5	0.5		(7) 移動・移乗に関する用具と活用方法、ベッド・車いす 等を使っての演習
	(8) 食事に関連した心と体の仕組みと自立 に向けた介護	7	6.5	0.5		食事環境の整備・用具・食器の活用方法と食事形態 (8)と体の仕組み、食事の意味・ケアに対する介護者の 意識

第1-2号様式

	(9)入浴、生活保持に関連したこころとからだの しくみと自立に向けた介護	(9) 入浴、生活保持に関連した心と体の仕 組みと自立に向けた介護	7	6	1	(9) 大浴用具と整容用具の活用方法、楽しい入浴のあり 方、全身清拭など
	(10)排泄に関連したこころとからだのしくみと 自立に向けた介護	(10) 排泄に関連した心と体の仕組みと自立 に向けた介護	7	6	1	(10) 排泄用具の活用方法、環境整備、排泄を阻害する 心と体の要因の理解と支援方法
	(11)睡眠に関したこころとからだのしくみと自 立に向けた介護	(11) 睡眠に関連した心と体の仕組みと自立 に向けた介護	7	6	1	(11) 睡眠環境と用具の活用方法、睡眠を阻害する心と体 の要因の理解と支援方法
	(12)死にゆく人に関したこころとからだのしくみと終末期介護	(12) 死にゆく人に関連した心と体の仕組み と終末期介護	3	2.5		
	ウ 生活支援技術演習 10~12時間	ウ 生活支援技術演習	時間数	うち通 学	うち通 信	ウ 生活支援技術演習
	(13)介護課程の基礎的理解	(13) 介護過程の基礎的理解	5	4	1	(13) 介護過程の目的・意義・展開、グループデスカッション
	(14)総合生活支援技術演習	(14) 総合生活支援技術演習	5	4	1	事例の提示 心と体の要因の分析 適切な支援技術 術の検討 支援技術演習・課題
1) 振り返り 4 時間	O 振り返り	時間数	うち通 学	うち通 信	
	(1)振り返り	(1) 振り返り	2	2		(1) 研修を通して学んだ事、今後継続して学ぶべき事、 根拠に基づく介護についての要点
	(2)就業への備えと研修修了後における継続的な研修	(2) 就業への備えと研修終了後における継 続的な研修	2	2		(2) 継続的な研修について、具体的にイメージできるよう な事業所における実例等(Off - jt、Ojt)
	終了評価試験(カリキュラム時間数には含まない	終了評価試験	1	1		各受講者の知識及び技術等の収得度評価する為
	計 (130時間)	計	1 30	9 (4 0	

カリキュラム以外で介護施設に一日体験学習の予定(案)

通学時間数には通学形式で講義・演習を実施する時間数、通信時間数には自宅学習にあてる時間数を記入すること。

各項目について、通学時間数を0にすることはできない。なお、通信時間数については別紙3に定める時間以内とする。

時間配分の下限は、30分単位とする。

項目ごとに時間数を設定すること。

実技演習を実施する場合は、実技内容・指導体制を記載すること。