

職員の方々へ回覧していただければ幸いです。

キャリアアップ年間研修 お好きなセミナーを選んで参加。代理参加可能。

<input type="checkbox"/> ①	職業倫理と法令順守	介護職に求められる職業倫理とその必要性/ヘルパー憲章を読み解く 訪問介護サービスの目的と基本方針/介護業務の特性と判断基準
<input type="checkbox"/> ②	接遇とコミュニケーション研修	接遇の意味/介護職としての基本マナー/言葉遣い/接遇の感性を磨く 基本的構え/価値交流/かかわり行動/伝達する/質問する/聴く/断る
<input type="checkbox"/> ③	疾患・救急対応・医療的行為 研修①	脱水/脳血管疾患/糖尿病/高血圧/腎不全・腎機能障害/嚥下障害/肺炎/ 風邪・インフルエンザ/心疾患
<input type="checkbox"/> ④	疾患・救急対応・医療的行為 研修②	転倒・骨折・頭部外傷/浣腸/ストマケア/傷の処置/点眼薬/爪
<input type="checkbox"/> ⑤	感染対策研修と食中毒	高齢者に多い感染症と感染経路/ノロウイルスとインフルエンザ/O157と 疥癬/感染予防/消毒液・結核
<input type="checkbox"/> ⑥	リスクマネジメント研修①	基本視点/危険予知トレーニング/ベッドから車いすへの移乗技術/姿勢
<input type="checkbox"/> ⑦	リスクマネジメント研修②	食事の事故防止/転倒骨折/認知症高齢者の事故防止/火災災害対策苦情対応/心 肺蘇生
<input type="checkbox"/> ⑧	虐待・権利擁護・不適切ケア 研修	虐待の定義と虐待/虐待を発見した時の対応/権利擁護の基礎/不適切ケアとは 何か/不適切ケアをなくすために
<input type="checkbox"/> ⑨	認知症ケア研修 ①	認知症と記憶の関係/中核症状とBPSD/疾患別認知症の特徴とケア(1)~(5)/認 知症と間違われやすい疾患と状態
<input type="checkbox"/> ⑩	認知症ケア研修 ②	認知症のアセスメント/BPSD 別ケア(1)~(6)/薬物療法・レクリエーション/環 境の整備・支援/家族支援/チームケア
<input type="checkbox"/> ⑪	終末期ケア・看取り研修	終末期ケアの考え方/看取り期における基本的ケアの知識と技術/身体的苦痛 に対するケア/精神的苦痛に対するケア/看取りのコミュニケーション/ 家族に対するケアの知識と技術/家族に対するケアの知識と技術/看取りの ステージと援助内容/危篤時のケア技術/デスカンファレンス
<input type="checkbox"/> ⑫	介護記録・ケアマネジメント 研修	記録の意義/記録の活用方法/災記録の種類/記録の書き方/記録と介護方法/ ケアマネジメントとケアプラン/ケアプランと介護計画/介護計画とアセスメン ト/介護計画の作り方/介護計画と介護の実践

○日程○ *いずれも 13時から 16時

①令和2年2月4日(火)	②令和2年3月17日(火)	③令和2年4月14日(火)	④令和2年5月12日(火)
⑤令和2年6月16日(火)	⑥令和2年7月14日(火)	⑦令和2年8月18日(火)	⑧令和2年9月1日(火)
⑨令和2年10月13日(火)	⑩令和2年11月17日(火)	⑪令和2年12月8日(火)	⑫令和3年1月18日(火)

○会場○ 大須企業福祉会館 名古屋市中区大須2丁目19-36

○価格○ 単発セミナー5,000円 6回で25,000円 12回で50,000円

*各セミナーは代理参加可能です。申し込み時と異なる参加者の場合は事前にご連絡ください。

*セミナー毎に参加証明書を発行します。

○講師○ 山口可世氏 介護福祉士 看護師：長年の看護師と介護福祉士の現場経験から両方の立場を理解している数少ない講師です。

参加者お名前	①	②
参加証送り先住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設
施設名 * 自宅の場合は不要		
申し込み担当者名		
申し込みセミナー番号	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧ <input type="checkbox"/> ⑨ <input type="checkbox"/> ⑩ <input type="checkbox"/> ⑪ <input type="checkbox"/> ⑫	
ネットチラシ		

FAX 052-209-9258 この紙面を上にして送付してください

NPO 法人医療福祉サービス事業者サポート機構事務局 電話 052-685-3806

