

令和2年度 福岡県看護職員認知症対応力向上研修 実施要綱

1 目的

認知症の人と接する機会が多い看護職員に対し、医療機関等に入院から退院までのプロセスに沿った必要な基本知識や、個々の認知症の特徴等に対する実践的な対応力を習得し、同じ医療機関等の看護職員に対し伝達することで、医療機関内等での認知症ケアの適切な実施と、マネジメント体制の構築を目的とする。

2 実施主体 福岡県（実施機関：公益社団法人 福岡県看護協会）

3 対象者

福岡県内の医療機関等で勤務する指導的役割の看護職員（看護師長相当の者）

4 受講要件

1) 研修終了後に必ず自施設で伝達講習を実施する方

5 事前課題

1) 自施設における認知症ケアの現状を SWOT 分析し、研修当日持参する。

6 定員 80名

7 研修日程 1日目 令和2年12月23日（水）9：30～16：50
2日目 令和2年12月24日（木）9：30～16：50
3日目 令和2年12月25日（金）9：30～17：00

8 研修場所 ナースプラザ福岡（〒812-0054 福岡市東区馬出 4-10-1）

9 研修内容 プログラム参照

10 申込方法

- 1) 協会サイトから研修を検索しお申込みください。応募期限：10月25日（日）
- 2) 施設代表者が取りまとめてお申込みください。
- 3) お申し込みの際「応募要件」を事前に必ずご確認ください。
- 4) お申込み後の「キャンセル」「受講者変更」等につきましては、【お問い合わせ】までご連絡ください。

1 1 受講者負担金

受講者は資料代として3,000円(税込)を負担する。

※資料代の領収書は、コンビニエンスストア発行の払込受領証をもって
代えさせていただきます。

※代金払込後にキャンセルをする場合、返金できませんのでご了承ください。

1 2 受講者の決定

希望者の中から選考して受講者を決定し、申し込みのあった全施設へ、受講
可否を通知する。

1 3 修了証書

全日程(18時間)を受講した者に県知事名で修了証書が発行される。

1 4 個人情報の取り扱い

受講者に関する個人情報は、以下の目的のために使用します。

◎福岡県が作成する修了者リストの県内市町村、地域包括支援センターへの配布

※このことに同意ができない場合は、事前にご連絡ください。

【お問い合わせ】

福岡県看護協会 教育研修部教育研修課 担当 井上・桑原

〒812-0054 福岡市東区馬出4-10-1

TEL 092-631-1170 FAX 092-631-1175