

関係者各位

公益社団法人青森県介護支援専門員協会

会 長 木 村 隆 次
(公 印 省 略)

令和 3 年度 青森県介護支援専門員 地域同行型研修受講者募集について

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

本協会の事業活動につきましては、平素よりご支援とご協力を賜り感謝申し上げます。さて、本協会では、平成 27 年 4 月に厚生労働省から「介護支援専門員地域同行型研修の実施について」が通知されたことに伴い、同年より地域医療介護総合確保基金を活用し表記研修を開催しております。今年度も O J T の機会が十分ではない介護支援専門員に対し、アドバイザー(主任介護支援専門員)及び専門職アドバイザー(薬剤師・看護師・理学療法士・歯科衛生士・管理栄養士等)によるケアマネジメントプロセスのアセスメント確認演習、サービス担当者会議及びモニタリングへの同行演習、受講者によるプレゼンテーション等をプログラムとし、多職種協働によるケアマネジメント支援の定着・普及に向けて、更には専門職者としての実践力を高めるための一助となるような研修会にしたいと思っております。

つきましては、受講を希望される方は、別紙同行型実施要項を確認し、受講申込書に必要事項をご記入の上 FAX にて期日までにお申し込みください。

記

1. 実施期間 令和 3 年 11 月 18 日(木)～令和 4 年 2 月 18 日(金)
2. 申込期日 令和 3 年 10 月 16 日(土)
2. 申込先 (お問い合わせ)

公益社団法人青森県介護支援専門員協会事務局
青森県青森市新町 2 丁目 1 - 8 AMC 新町ビル 4 階
TEL 017-721-3731 FAX 017-721-3732
Mail info@acma2015.or.jp

令和 3 年度 青森県介護支援専門員
地域同行型研修実施要項

1. 目的

地域における人材育成の観点から、実務経験の浅い介護支援専門員等に対し、主任介護支援専門員等による実習型研修を実施することにより、介護支援専門員の実務能力の向上及び主任介護支援専門員の指導力の向上を図ることを目的としています。

2. 実施機関

公益社団法人 青森県介護支援専門員協会

3. 受講対象者

県内の居宅介護支援事業所に勤務し、本研修の受講するに相応しい介護支援専門員

4. 募集人数

40 名程度

5. 研修内容

①初日全体研修

- ・実施機関により組み合わせたアドバイザーと受講者がペアとなり、受講者が提供する事例をもとにアセスメント確認演習を実施する
- ・アセスメントとケアプランを客観的に確認することでアドバイザーと受講者の間で視点を共有化し、研修目標を設定する。
- ・専門アドバイザーが必要な場合には、アドバイザーと話し合い専門職種等の選定を行う。

②個別同行実習

- ・アドバイザー、専門アドバイザーがアセスメントの確認を行う。
- ・受講者ケースのサービス担当者会議への出席、モニタリング訪問の際、同行する。
- ・受講者のサービス担当者会議での進行、調整、会議録作成に係る能力の習得状況及びモニタリング、事後調整のあり方を確認する。

③最終日全体研修

- ・受講者がプレゼンテーションによる研修の振り返りを行う。他の受講者との学習成果の共有を図る。
- ・プレゼンテーションの実施方法を学ぶ機会とする。
- ・事業所の管理職も同席してもらい、学習成果を確認する。

6. 申し込み方法

メールまたはホームページより申込用紙をダウンロードし FAX にて申し込む。

7. 申込期間

令和 3 年 10 月 16 日(土) 必着

8. 受講の決定

先着順として、定員を超過した場合には調整の上受講生を決定する。受講決定通知書は 10 月 30 日(金)までに勤務先へ送付します。

9. 受講料

本研修は、医療過誤総合確保促進法に基づく青森県地域医療介護総合確保基金を活用し実施するため、受講料は無料です。ただし研修に使用する教材等の購入及び研修会場までの交通費等は、受講者が負担するものとします。

10. 個人情報について

受講申込書に記載された個人情報については、適正に管理を行い、本研修以外の目的に利用することはありません。

令和 3 年度 青森県介護支援専門員地域同行型研修スケジュール

	日 時	受講生	アドバイザー	場 所	
全 体 研 修	11/18 (木)	12:00～ 13:00		配布資料・提出書類について 受講生の提出事例確認	新町キューブ 3階会議室から オンライン配信
		13:00～ 14:00	地域同行型研修について（講義）		
		14:00～ 14:30	配布資料・提出書類について ワークシート等の説明及び記入方法の説明		
		14:40～ 16:00	アセスメント確認（提出ケースについて） 専門アドバイザー選定 同行研修日程の打合せ 最終日全体研修について		
同 行 研 修	11月 から 1月	個別面談① ペアとなったアドバイザーと受講生で事例の確認、日時、実習の順序、実習場所など同行実習するための最終調整 個別実習② サービス担当者会議同行 (受講者担当ケース) 個別実習③ モニタリング場面同行 (受講者担当ケース) ※個別面談の場所等に関しては、アドバイザー(主任介護支援専門員)と受講生で11/18(木)の全体研修にて打合せして決定すること。		各ペアで調整	
最 終 研 修	2/18 (金)	13:00～ 13:10	オリエンテーション		新町キューブ 3階会議室 オンライン配信
		13:10～ 15:10	プレゼンテーション ※受講生が所属している事業所の管理職にも聴講してもらう		
		15:20～ 15:50	振り返り、アドバイザー講評		
			修了証授与(後日発送)		
15:50～ 16:00	閉会の挨拶 (修了証は後日送付)				

受講申込用紙

令和 3 年度 青森県介護支援専門員 地域同行型研修

送信先 公益社団法人 青森県介護支援専門員協会事務局
《FAX 017-721-3732》
《Mail info@acma2015.or.jp》 推奨

送 信 日	令和 3 年 月 日
氏 名	
所 属 先	
所属先電話番号	
所属先 FAX 番号	
Mail アドレス (必須)	

申込期日 令和 3 年 10 月 16 日 (土) 必着

※事務局記入欄※

受講申込結果

可 ・ 否

Zoom	ID	
	パスワード	