

日程

| 開催方法 | | 科目 | 講義 | |
|----------------|--------------------------------|---|---|-----------|
| e ラー ニング | 7月頃～ 順次、視聴可能 ※詳細は決定通知で案内 | ①ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定 | 2時間(120分) | |
| | | ②介護保険制度及び地域包括ケアシステムの現状 | 3時間(180分) | |
| | | ③対人個別援助技術(ソーシャルケースワーク)及び地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク) | 3時間(180分) | |
| | | ④ケアマネジメントの実践における倫理 | 3時間(180分) | |
| | | ⑤生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の実践 | 4時間(240分) | |
| | | ⑥リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解 | 2時間(120分) | |
| | | ケア マネ ジメ ント の 演 習 (購 読) | ⑦生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント | 2時間(120分) |
| | | | ⑧脳血管疾患のある方のケアマネジメント | 1時間(60分) |
| | | | ⑨認知症のある方及び家族等を支えるためのケアマネジメント | 2時間(120分) |
| | | | ⑩大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント | 1時間(60分) |
| | | | ⑪心疾患のある方のケアマネジメント | 2時間(120分) |
| | | | ⑫誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント | 1時間(60分) |
| | | | ⑬看取り等における看護サービスの活用に関する事例 | 1時間(60分) |
| | | | ⑭家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント | 2時間(120分) |
| | | ⑮個人での学習及び介護支援専門員相互の学習 | 3時間(180分) | |
| | | 小計 | 32時間(1920分) | |

| 開催日 | | 科目 | 演習 | 会場 | | | |
|--------------|--------------|--------------|-----------------------|---|---|-----------------------------|--|
| A コー ス | 1 日 目 | 8月9日 (金) | 9:20～9:30 | オリエンテーション | JA・AZMホール 大ホール (住所) 宮崎市霧島1丁 目1番地1 | | |
| | | | 9:30～16:15 昼食休憩45分 | ①ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定 | | 6時間(360分) | |
| | 2 日 目 | 8月19日 (月) | 9:30～11:30 | ⑦生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | | | 11:30～12:15 | ケア マネ ジメ ント の 演 習 (購 読) | | 昼食休憩 | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑧脳血管疾患のある方のケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑨認知症のある方及び家族等を支えるためのケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | 3 日 目 | 8月27日 (火) | 9:30～11:30 | ⑩大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | | | 11:30～12:15 | 昼食休憩 | | | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑪心疾患のある方のケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑫誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | 4 日 目 | 9月12日 (木) | 9:30～11:30 | ⑬看取り等における看護サービスの活用に関する事例 | | 2時間(120分) | |
| | | | 11:30～12:15 | 昼食休憩 | | | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑭家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント | | 2時間(120分) | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑯研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り | | 2時間(120分) | |
| | B コー ス | 1 日 目 | 8月16日 (金) | 9:20～9:30 | | オリエンテーション | JA・AZMホール 別館202、302 (住所) 宮崎市霧島1丁 目1番地1 |
| | | | | 9:30～16:15 昼食休憩45分 | | ①ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定 | |
| 2 日 目 | | 8月26日 (月) | 9:30～11:30 | ⑦生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| | | | 11:30～12:15 | ケア マネ ジメ ント の 演 習 (購 読) | 昼食休憩 | | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑧脳血管疾患のある方のケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑨認知症のある方及び家族等を支えるためのケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| 3 日 目 | | 9月11日 (水) | 9:30～11:30 | ⑩大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| | | | 11:30～12:15 | 昼食休憩 | | | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑪心疾患のある方のケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑫誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| 4 日 目 | | 9月24日 (火) | 9:30～11:30 | ⑬看取り等における看護サービスの活用に関する事例 | 2時間(120分) | | |
| | | | 11:30～12:15 | 昼食休憩 | | | |
| | | | 12:15～14:15 | ⑭家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント | 2時間(120分) | | |
| | | | 14:25～16:25 | ⑯研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り | 2時間(120分) | | |
| | | 小計 | 24時間(1440分) | | | | |
| | | 合計 | 56時間(3360分) | | | | |

| 科目 | 内容 | 時間数 | |
|--|--|---|---------------|
| ①ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定 | <ul style="list-style-type: none"> ・各自の実践を省みる事により、ケアマネジメントプロセスにおける各項目の持つ意味と重要性に関して再確認し課題等を認識するための講義を行う。 ・専門職としての知識・技術を高めていく上での克服すべき課題等を認識する講義を行う。 ・振り返りに当たっては、担当事例を活用することとし、担当事例におけるケアマネジメントの視点(アセスメントの結果から課題(ニーズ)を導き出すまでの考え方、当該課題(ニーズ)に対するサービスの選定理由等)を発表し、他の受講者との意見交換を通じて、自分自身の技量における課題を認識・理解する。 ・質の評価やデータ活用を行いながら、科学的に効果が裏付けられた質の高いサービスの提供に向けた現状の取組及び課題についての講義を行う。 | 講義及び演習 8時間 | |
| ②介護保険制度及び地域包括ケアシステムの現状 | <ul style="list-style-type: none"> ・介護保険制度の改正等の状況や地域包括ケアシステムの構築、地域共生社会の実現に向けた現状の取組及び課題に関する講義を行う。 ・地域包括ケアシステムの構築に向けて、介護支援専門員が果たすべき役割に関する講義を行う。 ・利用者が、住み慣れた地域で自立した生活を継続するためには、利用者だけでなくその家族を支援するという視点も必要であることから、ヤングケアラーや仕事と介護の両立支援等利用者の家族も含めた支援に関連する各種制度や社会資源、介護支援専門員に求められる役割に関する講義を行う。 ・フォーマルだけでなくインフォーマルな社会資源との連携やそれらの活用と働きかけに関する講義を行う。 | 講義3時間 | |
| ③対人個別援助技術(ソーシャルケースワーク)及び地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク) | <ul style="list-style-type: none"> ・対人個別援助技術(ソーシャルケースワーク)の考え方と地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク)の概念・機能・目的に関する講義を行う。 ・対人個別援助技術(ソーシャルケースワーク)に必要な知識・技術及び地域援助技術(コミュニティソーシャルワーク)の展開技法についての講義を行う。 ・個別事例の支援から地域課題の把握、課題の共有、課題解決に向けた地域づくりや資源開発などに至る一連のプロセスに関する講義を行う。 ・実際に取り組む場である地域ケア会議の意義や機能及び一連のプロセスの中における介護支援専門員としての役割に関する講義を行う。 ・個別事例の支援や地域課題の把握から解決に向け、保険者を含む多職種連携の意義やネットワーク作りの視点と方法に関する講義を行う。 | 講義3時間 | |
| ④ケアマネジメントの実践における倫理 | <ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントを実践する上で介護支援専門員が備えるべき、利用者本位、自立支援、公正中立、人権の尊重、守秘義務、利用者のニーズの代弁等の倫理に関する講義を行う。 ・ケアマネジメントを実践する上で生じる具体的な倫理的課題に対する心構えや対応方法についての講義を行う。 ・認知症、身寄りのない高齢者、看取りのケース等における意思決定支援の必要性や意思決定に向けた支援プロセスに関する講義を行う。 ・倫理的な課題に対するチームアプローチの重要性を認識し、その手法に関する講義を行う。 ・成年後見制度や高齢者虐待防止法等、高齢者の尊厳や権利擁護に関する講義を行う。 | 講義3時間 | |
| ⑤生活の継続を支えるための医療との連携及び多職種協働の実践 | <ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントを実践する上で必要な疾病や医療との連携、多職種協働の必要性重要性を再確認するための講義を行う。 ・これまでの実践を省みて課題を認識し、医療との連携や多職種協働を実践していくための課題解決の方法に関する講義を行う。 ・介護支援専門員から医療機関や多職種に情報を提供する際の留意点及び、医療機関や多職種から情報を収集する際の留意点についての講義を行う。 ・サービス担当者会議や地域ケア会議における多職種との効果的な協働の手法に関する講義を行う。 | 講義4時間 | |
| ⑥リハビリテーション及び福祉用具等の活用に関する理解 | <ul style="list-style-type: none"> ・リハビリテーション(口腔リハビリテーションを含む。)や福祉用具等に関する基礎知識の向上と活用当たりの基本的な視点に関する講義を行う。 ・リハビリテーション専門職及び福祉用具専門相談員等との連携方法等に関する講義を行う。 | 講義2時間 | |
| ケアマネジメントの演習 | ⑦生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> ・ケアマネジメントを実践する上で必要な高齢者の生理、高齢者やその家族の心理、住環境や同居者の有無などそれぞれの要素と要素の関係性の重要性に関する講義を行う。 ・「適切なケアマネジメント手法」の基本的な考え方及び疾患の有無に関わらず、高齢者の機能と生理に基づく在宅のケアマネジメントやその前提となる多職種との情報共有において必要な視点、想定される支援内容を整理した「基本ケア」について理解する。 ・それらの関係性を踏まえたアセスメント、課題分析の視点、居宅サービス計画等への具体的な展開方法など支援に当たってのポイントを理解する。 ・高齢者の代表的な疾患や症候群別のケアマネジメントを学ぶことの有効性について理解する。 ・高齢者の生理、心理、生活環境等の構造的な理解を踏まえたケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 4時間 |
| | ⑧脳血管疾患のある方のケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> ・脳血管疾患の分類、症状、後遺症、生活障害の程度と身体機能の関係、廃用症候群との関係性についての講義を行う。 ・脳血管疾患における療養上の留意点や起こりやすい課題について理解する。 ・脳血管疾患に特有な検討の視点や想定される支援内容を整理した「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア(脳血管疾患がある方のケア)」について理解する。 ・脳血管疾患がある方のケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 3時間 |
| | ⑨認知症のある方及び家族等を支えるためのケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> 認知症や精神疾患に関する医学的・心理的基礎知識の向上と認知症施策に関わる多職種との連携方法等に関する講義を行う。 ・認知症等の特質性を踏まえた早期の対応方法や家族も含めた支援方法などを修得するとともに、地域で生活を継続していくための支援を行う上で必要な視点を理解する。 ・認知症に特有な検討の視点や想定される支援内容を整理した「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア(認知症がある方のケア)」について理解する。 ・認知症がある方のケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 4時間 |
| | ⑩大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> ・大腿骨頸部骨折の原因、症状、生活をする上での障害及び予防・方法に関する講義を行う。 ・その他の筋骨格系疾患の種類、原因、症状、生活をする上での障害及び予防改善方法や、廃用症候群の原因、生活をする上での障害及び予防改善方法に関する講義を行う。 ・大腿骨頸部骨折における療養上の留意点や起こりやすい課題について理解する。 ・大腿骨頸部骨折に特有な検討の視点や想定される支援内容を整理した「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア(大腿骨頸部骨折がある方のケア)」の内容を理解する。 ・大腿骨頸部骨折がある方のケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 3時間 |

| 科目 | 内容 | 時間数 | |
|-------------------------------|--|--|---------------|
| ケアマネジメントの演習 | ⑪心疾患のある方のケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> 心疾患の種類、原因、症状、生活をする上での障害及び予防改善方法に関する講義を行う。 心疾患における療養上の留意点や起こりやすい課題について理解する。 心疾患に特有な検討の視点や想定される支援内容を整理した「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア(心疾患がある方のケア)」の内容を理解する。 心疾患を有する方のケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 4時間 |
| | ⑫誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> 誤嚥性肺炎の特徴や誤嚥性肺炎の予防のためのケアマネジメントにおける留意点や起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントに関する講義を行う。 誤嚥性肺炎の予防における「適切なケアマネジメント手法」の「基本ケア」の重要性を再確認する講義を行う。 誤嚥性肺炎の予防における検討の視点や想定される支援内容を整理した「適切なケアマネジメント手法」の「疾患別ケア(誤嚥性肺炎の予防のためのケア)」の内容を理解する。 誤嚥性肺炎の予防のためのケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 3時間 |
| | ⑬看取り等における看護サービスの活用に関する事例 | <ul style="list-style-type: none"> 看護サービスに関する基礎知識の向上と活用にあたっての基本的な視点に関する講義を行う。 訪問看護計画との関連付けや看護職との連携方法等に関する講義を行う。 看取り等における看護サービスの活用に関する事例を用いて、適切なアセスメントを行う際の重要なポイントや地域の社会資源を活用したケアマネジメントを実践する知識・技術を修得する。 1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 3時間 |
| | ⑭家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント | <ul style="list-style-type: none"> 単なるレスパイトだけでなく今後の介護に対する不安や利用者、家族同士の軋轢への介入など家族支援における基本的な視点に関する講義を行う。 他法他制度(難病施策、高齢者虐待防止関連施策、障害者施策、生活困窮者施策、仕事と介護の両立支援施策、ヤングケアラー支援関連施策、重層的支援体制整備事業関連施策等)の知識やインフォーマルサービスの活用に係る視点が必要な事例の特徴、対応する際の留意点について理解する。 関連する他法他制度の内容や動向に関する講義を行う。 他法他制度の活用が必要な事例のケアマネジメントを行う際の社会資源の活用に向けた関係機関や多職種との連携、相互理解の必要性、状態に応じた多様なサービスの活用方法について理解する。 他法他制度の活用が必要な事例のケアマネジメントに関する1つの事例について様々な状況等を勘案した、実践しうる複数の対応策(居宅サービス計画の作成)が検討できるよう、必要な知識・技術を修得する。 | 講義及び演習 4時間 |
| ⑮個人での学習及び介護支援専門員相互の学習 | <ul style="list-style-type: none"> 個人で専門性を高めていく際に必要な視点、手法に関する講義を行う。 指導支援、コーチング、スーパービジョン等の基本的な考え方、内容、方法を理解するとともに、これらを受ける側と行う側双方に求められる姿勢に関する講義を行う。 個人で研鑽する場合と介護支援専門員相互間で研鑽する場合に求められる内容や手法とその関係性についての講義を行う。 専門職として継続した自己研鑽を行うことの必要性重要性について講義を行う。 研修において獲得した知識・技術について、更なる実践力を身につけるため、法定外研修やOJT等を活用した、具体的な自己研鑽の実施方法、地域における学びの場や機会の状況等についての講義を行う。 | 講義3時間 | |
| ⑯研修全体を振り返っての意見交換、講評及びネットワーク作り | <p>研修全体の振り返りを行うにあたって、グループ又は全体で意見交換を行い、専門的助言を含めて、研修における学習の成果や今後の学習課題への意識付けのための講評を行う。</p> <p>現場で生じる課題への対応や共同で研修する機会を作るため、研修受講者間においてネットワークの構築を図る。</p> | 講義及び演習 2時間 | |