

令和3年度 介護職員初任者研修課程予定表

*以下のカリキュラムで計画しています。場所：保健センター

- ① 講師及び実習先の都合などにより、一部日程に変更が生じる場合があります。ご了承ください。
- ② この講座は厚生労働省の定める「介護職員初任者研修」として熊本県より指定を受けています。
- ③ 全課程出席、修了試験通過者には介護職員初任者研修修了証明書が発行されます。
- ④ グレーの部分は入門的研修(生活支援サポーター)も含んだ講習内容です。

| | 月／日 | 曜 | 時 間 | 科 目 名 |
|------|--------|---|-------------|--|
| 1日目 | 9月13日 | 月 | 18:00～18:15 | 開講式・オリエンテーション |
| | | | 18:15～21:15 | 職務の理解 仕事内容や働く現場の理解 |
| 2日目 | 9月14日 | 火 | 18:00～21:00 | 障害の理解 |
| 3日目 | 9月15日 | 水 | 18:00～21:00 | 介護の基本 |
| 4日目 | 9月16日 | 木 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・介護の基本的な考え方① |
| 5日目 | 9月17日 | 金 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・こころのしくみの基礎的理解 |
| 6日目 | 9月21日 | 火 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・快適な居住環境と介護① |
| 7日目 | 9月22日 | 水 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・生活と家事（講義） |
| 8日目 | 9月24日 | 金 | 18:00～19:30 | 認知症の理解 ・認知症の基礎と健康管理 |
| | | | 19:30～21:00 | 認知症の理解 ・家族への支援 |
| 9日目 | 9月27日 | 月 | 18:00～19:30 | 認知症の理解 ・こころとからだの変化と日常生活 |
| | | | 19:30～21:00 | 認知症の理解 ・認知症を取り巻く環境 |
| 10日目 | 9月28日 | 火 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・生活と家事（実技） |
| 11日目 | 9月29日 | 水 | 18:00～21:00 | 職務の理解 ・多彩なサービスの理解 |
| 12日目 | 9月30日 | 木 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・介護の基本的な考え方② |
| 13日目 | 10月12日 | 火 | 18:00～21:00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・快適な居住環境と介護② |
| 14日目 | 10月13日 | 水 | 18:00～21:00 | 介護における尊厳の保持・自立支援 ・人権と尊厳を支える介護 |
| 15日目 | 10月14日 | 木 | 18:00～21:00 | 介護における尊厳の保持・自立支援 ・人権と尊厳を支える介護 |
| 16日目 | 10月15日 | 金 | 18:00～21:00 | 介護における尊厳の保持・自立支援 ・自立に向けた支援 |
| 17日目 | 10月19日 | 火 | 18:00～21:00 | 介護の基本 ・介護職の役割、職業倫理 |
| 18日目 | 10月20日 | 水 | 18:00～21:00 | 介護・福祉サービスの理解と医療の連携 ・介護保険制度 |
| 19日目 | 10月21日 | 木 | 18:00～21:00 | 介護・福祉サービスの理解と医療の連携 医療との連携とリハビリテーション |
| 20日目 | 10月22日 | 金 | 18:00～21:00 | 介護・福祉サービスの理解と医療の連携 ・障害福祉制度及びその他制度 |

| | | | | |
|-------|-----------|---|-------------------|--|
| 21 日目 | 10 月 25 日 | 月 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | 介護におけるコミュニケーション技術 ・ 介護 |
| 22 日目 | 10 月 26 日 | 火 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | 介護におけるコミュニケーション技術 ・ 介護におけるチームのコミュニケーション |
| 23 日目 | 10 月 27 日 | 水 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | 老化の理解 ・ 心身の変化の特徴 |
| 24 日目 | 10 月 28 日 | 木 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | 老化の理解 ・ 高齢者と健康 |
| 25 日目 | 10 月 29 日 | 金 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ からだのしくみの基礎的理解 |
| 26 日目 | 11 月 1 日 | 月 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 整容 (講義) |
| 27 日目 | 11 月 2 日 | 火 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 整容 (実技) |
| 28 日目 | 11 月 4 日 | 木 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 移動・移乗① |
| 29 日目 | 11 月 5 日 | 金 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 移動・移乗② |
| 30 日目 | 11 月 8 日 | 月 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 食事 (講義) |
| 31 日目 | 11 月 9 日 | 火 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 食事 (実技) |
| 32 日目 | 11 月 10 日 | 水 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 入浴 (講義) |
| 33 日目 | 11 月 11 日 | 木 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 入浴 (実技) |
| 34 日目 | 11 月 12 日 | 金 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 排泄 (講義) |
| 35 日目 | 11 月 15 日 | 月 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 排泄 (実技) |
| 36 日目 | 11 月 16 日 | 火 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 睡眠 |
| 37 日目 | 11 月 17 日 | 水 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 睡眠 |
| 38 日目 | 11 月 18 日 | 木 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 終末期 |
| 39 日目 | 11 月 19 日 | 金 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 終末期 |
| 40 日目 | 11 月 22 日 | 月 | 18 : 00 ~ 20 : 30 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 介護過程の基礎的理解 |
| 41 日目 | 11 月 24 日 | 水 | 18 : 00 ~ 20 : 30 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 介護過程の基礎的理解 |
| 42 日目 | 11 月 25 日 | 木 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 総合生活支援技術演習 |
| 43 日目 | 11 月 26 日 | 金 | 18 : 00 ~ 21 : 00 | こころとからだのしくみと生活支援技術 ・ 総合生活支援技術演習 |
| 44 日目 | 11 月 29 日 | 月 | 18 : 00 ~ 20 : 00 | 振り返り 研修を終えての振り返り |
| 45 日目 | 11 月 30 日 | 火 | 18 : 00 ~ 20 : 00 | 振り返り 研修を終えての振り返り |
| 46 日目 | 12 月 1 日 | 水 | 18 : 00 ~ 19 : 30 | 修了試験 閉講式 |

◇お問い合わせはこちらへ◇

社会福祉法人 合志市社会福祉協議会

〒861-1102 合志市須屋 2251-1

TEL:096-242-7000

受付時間 8:30~17:00(土・日・祝日を除く平日)

合志市社協介護職員初任者研修申込書

合志市社会福祉協議会

年 月 日現在

| | | | |
|----------------------------|--------|-----------------|-----|
| ふりがな | 印 | 生 年 月 日 | 年 齡 |
| 氏 名 | 男 女 | 昭和・平成 年 月 日生 | 才 |
| 携帯電話番号 | E-MAIL | | |
| ふりがな | | | |
| 現住所〒 | | | |
| 電話 () — FAX () — | | | |
| ふりがな | | | |
| 連絡先〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | | | |
| 電話 () — FAX () — | | | |
| 年 | 月 | 免許・資格 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| |
|----------|
| 研修申込みの動機 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--------------------------|
| 研修に対するご要望（就労に関する希望など・・・） |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| <p>研修終了後合志市社会福祉協議会への就労の有無を確認させていただきます。</p> <p>就労希望（該当するものに○をつけて下さい。）</p> <p>・有 ・無 ・わからない</p> |
|--|