

平成27年度 認知症サポートナース養成研修
募集要項

目 的 認知症の人のおかれた現状を理解し、認知症の病態、診断、治療、病期(初期から終末期)に応じた看護の方法、家族支援、社会資源について学び、認知症の人が安心できる暮らしを支え、入院医療が必要な時に認知症の人を受け入れ適切な看護を提供することができる看護職を育成する。また、急性期病院等において認知症への対応力向上のための推進役となる認知症サポートナースを育成する。

目 標

1. 急性期病院における認知症ケアの現状と課題を理解する
2. 高齢者に多い疾患・症候とその看護、認知症疾患に関する最新の医療について理解する
3. パーソンセンタードケアの考え方や方法を理解する
4. 認知症の人における倫理的配慮と意思決定支援について学び、自施設での尊厳あるケアの提供が実現できる
5. 認知症の人と家族が住み慣れた地域で暮らし続けられるように支える地域の仕組みを理解する
6. 地域包括ケアシステムと、医療と介護の連携における看護職の役割（初期集中支援を含む）を理解する
7. 認知症の人の日常生活におけるニーズを理解し、多職種協働によるサポートの仕組みを理解する
8. 小規模多機能型居宅介護施設の利用者が住み慣れた地域で、その人らしく、残された力を発揮しながら安心して生活するためのケアの実際やハード・ソフト両面の環境調整、家族支援を理解し、今後の看護にいかすことができる
9. 知識を統合し、認知症サポートナースとしての今後の活動に向けた自施設でのアクションプランを考え、実践することができる

主 催 京都府

実施主体 公益社団法人京都府看護協会

共 催 京都府立洛南病院認知症疾患医療センター

会 場 京都府看護協会研修センター

日程・内容 プログラム参照

- 受講要件
1. 急性期病棟・病院等で働く看護師で、今後自施設での認知症看護のリーダー的役割を担う者
 2. 7日間とも受講できる者
 3. 次年度の実践報告会に参加できる者

応募数	45名
申込方法	<p><Web 申込の場合> Web 申込の場合も、申込用紙での申込みが必要です。 Web で申し込み後、申込用紙をすべて記入し、郵送で申込んでください。</p> <p><紙面申込の場合> 申込用紙をすべて記入し、<u>返信用封筒 1枚 (宛先を明記)</u>と <u>82 円切手 1枚</u>を同封して、郵送で申込んでください。 尚、申込用紙は Web またはホームページからもダウンロードできます。</p>
申込期間	平成 27 年 7 月 1 日 (水) ～ 7 月 7 日 (火) 当日消印有効
申込先 (問合せ先)	京都府看護協会 「認知症サポートナース養成研修」 係
受講経費	資料代 3000 円(研修初日に受付でお支払いください)
修了要件	原則、全日程を受講すること
修了証	原則、全日程を受講した者には「修了証」を発行する