

青森県老人福祉協会からの事務連絡

令和2年度青森県認知症介護実践研修
(実践者研修) 受講決定者 各位

実践者研修における事前課題及び使用書類について

1. 事前課題「受講にあたって」の提出について

受講決定者は事前課題を記入もしくは入力のうえ、FAXもしくはメールで各回の提出期限必着にて提出してください。

回・会場	第1回青森	第2回八戸	第3回弘前	第4回八戸	第5回青森
提出期限	6/4 (木)	6/25 (木)	7/30 (木)	8/13 (木)	9/17 (木)

- ・FAXの場合⇒ 017-731-3756
- ・メールの場合⇒本協会ホームページ右上のメールアドレスより送信可能

2. 使用書類の準備について

実践者研修5日目「自施設実習の課題設定」で使用する書類

認知症状のある利用者2名分のアセスメント等 (利用者情報) 各1部
※自分が担当している、もしくは関わりのある利用者で、週3日以上関わることを出来る方を選定してください。

- ・予め、利用者2名を選定しておき、5日目当日、必ず持参してください。
- ・担当ファシリテーターと相談し、どちらか1名で課題設定をします。
- ・アセスメント等は他受講者に配付はしませんが、利用者の個人情報保護のため、個人を特定できる情報(氏名等)は墨消しやイニシャル以外のアルファベット表記へ変更する等、ご配慮ください。

公益社団法人青森県老人福祉協会
担当/三上・福澤
〒030-0822 青森市中央3丁目20番30号
TEL 017-731-3755 FAX 017-731-3756