

平成23年度介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修事業  
(不特定多数の者対象)

指導者養成研修受講者募集要項

1. 目的

平成24年4月から制度化される介護職員等によるたんの吸引等の実施に向け、介護職員等が受講する必要のある研修(不特定多数の者対象【基本研修50時間・実地研修】)における実地研修指導時の指導方法、評価方法等の標準化をはかるために、指導者(実地指導評価者)を養成することを目的とする。

2. 対象者

- 実務経験3年以上の医師、保健師、助産師、看護師(准看護師は含みません)
- 本研修修了後、平成24年度以降に登録研修機関が実施する「不特定多数の者対象」研修の、基本研修の講師または実地研修の指導者として協力頂ける方

3. 開催日

- ①平成24年3月 8日(木曜日) 10時30分から16時45分
- ②平成24年3月13日(火曜日) 13時30分から16時40分・・・A日程
- 3月14日(水曜日) 9時30分から12時40分・・・B日程
- 13時30分から16時40分・・・C日程
- 3月15日(木曜日) 9時30分から12時40分・・・D日程
- 13時30分から16時40分・・・E日程
- 3月16日(金曜日) 9時30分から12時40分・・・F日程
- 13時30分から16時40分・・・G日程

4. 募集定員

700名程度(②は各日程100名程度)

**※各施設・事業所等につき複数名の申込も可能です。**

**※なお、申込者数が定員に達した場合は、複数名の申込がない施設・事業所等を優先させていただきます。**

**※②の各日程への割り振りは先着順に行います**

**※申込者数が定員に達し次第募集を締め切ります**

5. 会場

- ①堺市民会館 大ホール(堺市堺区翁橋町2-1-1)  
※南海高野線「堺東」駅 徒歩約10分
- ②大阪府看護協会桃谷センター 3階 ナーシングスキルアップルーム1  
(大阪市天王寺区烏ヶ辻1-2-22)  
※JR環状線「桃谷」駅 徒歩2分

6. 申込方法

別紙1「指導者養成研修受講申込書」に必要事項を記載し、下記まで郵送にてお送りください。

**【平成24年1月31日(火)】必着 ⇒ 【平成24年2月10日(金)締め切り】※当日消印有効**

**【申込先】**

〒540-8570 大阪府中央区大手前二丁目

大阪府福祉部高齢介護室施設課施設指導グループ

**※必ず宛名面に「指導者養成研修受講申込書在中」と朱書きしてください。**

## 7. 内 容

【1日目：全体講義】 平成24年3月8日（木） 午前10時30～午後4時45分

No	時刻	講義名	方法	時間
1	10:30～10:35	◎開会挨拶		5分
2	10:35～11:15	○講義1 介護職員等によるたんの吸引等の実施について	講義 DVD 視聴	40分
3	11:15～11:55	○講義2 介護職員によるたんの吸引等の研修カリキュラムについて	講義	40分
4	11:55～13:00	(昼食休憩)		65分
5	13:00～13:50	○講義3 たんの吸引のケア実施について	講義	50分
6	13:50～14:05	(休憩)		15分
7	14:05～14:55	○講義4 経管栄養のケア実施について	講義	50分
8	14:55～15:10	(休憩)		15分
9	15:10～15:50	○講義5 安全管理体制とリスクマネジメントについて	講義	40分
10	15:50～16:30	○講義6 施設、事業所における体制整備について	講義	40分
11	16:30～16:40	◎連絡事項		10分
12	16:40～16:45	◎閉会		5分

【2日目：演習A】 平成24年3月13日（火） 午後1時30分～午後4時40分

No	時刻	講義名	方法	時間
1	13:30～13:35	◎はじめに		5分
2	13:35～14:55	○演習1 【グループ①：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について ----- 【グループ②：経管栄養】 経管栄養のケア実施について	演習	80分
3	14:55～15:05	(休憩)		10分
4	15:05～16:25	○演習2 【グループ①：経管栄養】 経管栄養のケア実施について ----- 【グループ②：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について	演習	80分
5	16:25～16:35	◎連絡事項、アンケート記入		10分
6	16:35～16:40	◎閉会		5分

※演習については、グループ分け（①、②）を行い、それぞれ実施します。（以降同様に）

**< 3日目以降—午前の部 >**

【3・4・5日目：演習B・D・F】平成24年3月14日（水）・15日（木）・16日（金）

午前9時30分～午後12時40分

No	時刻	講義名	方法	時間
1	9:30～ 9:35	◎はじめに		5分
2	9:35～10:55	○演習1 【グループ①：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について ----- 【グループ②：経管栄養】 経管栄養のケア実施について	演習	80分
3	10:55～11:05	(休憩)		10分
4	11:05～12:25	○演習2 【グループ①：経管栄養】 経管栄養のケア実施について ----- 【グループ②：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について	演習	80分
5	12:25～12:35	◎連絡事項、アンケート記入		10分
6	12:35～12:40	◎閉会		5分

**< 3日目以降—午後の部 >**

【3・4・5日目：演習C・E・G】平成24年3月14日（水）・15日（木）・16日（金）

午後1時30分～午後4時40分

No	時刻	講義名	方法	時間
1	13:30～13:35	◎はじめに		5分
2	13:35～14:55	○演習1 【グループ①：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について ----- 【グループ②：経管栄養】 経管栄養のケア実施について	演習	80分
3	14:55～15:05	(休憩)		10分
4	15:05～16:25	○演習2 【グループ①：経管栄養】 経管栄養のケア実施について ----- 【グループ②：たんの吸引】 たんの吸引のケア実施について	演習	80分
5	16:25～16:35	◎連絡事項、アンケート記入		10分
6	16:35～16:40	◎閉会		5分

8. その他 ○受講決定後、申込者に対し受講決定通知書を送付します。  
○研修修了者には、大阪府から「修了証書」を交付します。  
○早退・欠席等により研修の全過程を修了出来なかった場合には「修了証書」は交付で  
きません。

【問い合わせ先】

大阪府福祉部高齢介護室施設課

施設指導グループ

担当：門田（もんだ）、山根

電話：06-6944-7106

（ダイヤルイン）

FAX：06-6944-6670

別紙 1

指導者養成研修受講申込書

(平成24年 月 日現在)

ふりがな 氏名	印
生年月日・年齢	(西暦) 年 月 日生 ( ) 歳
現在の勤務先	設置主体名 施設(事業所)名
	所在地: 〒 TEL FAX
受講決定通知・ 修了証書送付先	〒
上記以外の連絡先	TEL
現在の勤務先等	1. 都道府県庁(1-1 本庁 1-2 保健所 1-3 病院・診療所) 2. 特別養護老人ホーム 3. 介護老人保健施設 4. 病院・診療所(4-1 介護療養型医療施設 4-2 介護療養型医療施設以外) 5. 有料老人ホーム 6. 訪問看護ステーション 7. 高齢者施設(施設種別 ) 8. 認知症(高齢者)グループホーム 9. 障害者(児)施設(施設種別 ) 10. 医療・看護系大学又は養成所 11. その他(具体的に )
保有資格 該当するもの全てに○	1. 医師 2. 保健師 3. 助産師 4. 看護師
免許	取得年月日: (西暦) 年 月 日 免許番号: ※医師については医師免許を、保健師、助産師、看護師については看護師免許を記載すること。
職歴	a. 医師としての臨床等での実務経験年数 ( ) 年 ( ) か月 b. 保健師、助産師又は看護師としての臨床等での実務経験年数 ( ) 年 ( ) か月 * 准看護師としての経験年数は含めないこと。 c. 上記のうち、たんの吸引等の業務に関する従事期間 ( ) 年 ( ) か月
備考	

ご記入いただきました内容は、本研修事業に関する手続きにのみ使用させていただきます。提出された文書については返却しませんので、予めご了承下さい。

