

FAX送信票

秦野市 高齢介護課 高齢者支援担当 行

FAX:0463-84-0137

秦野市認定ヘルパー研修 参加申込書

住所 :

ふりがな

参加者名 :

電話番号 : 生年月日 : 年 月 日

カリキュラム1日目 午後1時～5時

講義名	内容
開講式 オリエンテーション	・研修の内容や目的等
・高齢者の状況について ・介護保険制度について ・介護予防・日常生活支援総合事業についての理解	・秦野市の高齢化率や介護保険の認定率等の状況について ・介護保険制度及び介護予防・日常生活支援総合事業について ・地域高齢者支援センターの役割について
清潔の保持と衛生研修	・清潔の保持、衛生管理について
介護時のマナー研修	・訪問時に守るべき事項、守秘義務、介護時のマナー、コミュニケーションについて
ボディメカニクスと介護リスクマネジメント	・ボディメカニクスについて ・介護リスクマネジメントについて
質疑応答	質疑応答

カリキュラム2日目 午後1時～5時

講義名	内容
老化に伴うこころとからだ、脳の変化	高齢者の心と身体の変化や高齢者の日常について
認知症の理解、介護における尊厳の保持	・認知症の理解について ・人権と尊厳について
自立支援	・自立支援について ・訪問時の流れの確認について
生活支援技術	生活支援の基礎的な知識及び技術について
・質疑応答 ・修了式	・質疑応答 ・市内事業所について ・修了証の配布について

(※1日目は住民主体サービス(ボランティア)の従事者研修と兼ねています。)