

(様式第1号)

令和2年10月12日

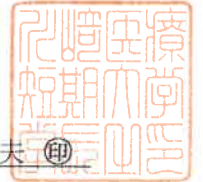
認定介護福祉士認証・認定機構  
理事長 大島 伸一 様

領域名：認知症に関する領域  
科目名：認知症のある人への生活支援・連携  
単位数：2  
認証申請する研修の名称：認定介護福祉士養成研修

団体名：学校法人川崎学園 川崎医療短期大学  
団体事務所の所在地：〒 701-0194  
岡山県倉敷市松島 316 番地  
電話：086-464-1032  
FAX：086-463-4339  
E-mail：shomu@jc.kawasaki-m.ac.jp

下記書類を添えて上記科目に対する研修の認証を申請します。

団体代表者：学 長 椿原 彰夫 ㊟  
申請責任者：事務長 田中 俊行



記

○認定介護福祉士研修認証申請書（別紙1～3）

<機構使用欄>

受付	
確認	
委員付託	
追加連絡	
評価報告	
理事会承認	
認証番号	



(別紙1) 認定介護福祉士研修認証

※申請受付番号 \_\_\_\_\_

(※は記入しないでください)

### 認定介護福祉士研修認証申請書

申請年月日	令和2年10月12日
申請団体名	学校法人川崎学園 川崎医療短期大学
申請団体代表者氏名	学長 椿原 彰夫
申請責任者職名	事務長
申請責任者氏名	田中 俊行
団体住所	〒701-0194 岡山県倉敷市松島 316 番地
同 Tel・Fax	Tel : ( 086 )-( 464 )-( 1032 )
メールアドレス	Fax : ( 086 )-( 463 )-( 4339 ) E-mail <u>shomu@jc.kawasaki-m.ac.jp</u>
申請対象の領域	領域名 : 認知症に関する領域
科目名 (単位数)	科目名 : 認知症のある人への生活支援・連携 ( 2 単位)
申請する研修名	認定介護福祉士養成研修
研修認証実績	年 認証番号 ( )
	年 認証番号 ( )
	年 認証番号 ( )
その他特記事項	

(別紙2) 認定介護福祉士研修認証

認証申請科目に対する研修の内容

申請対象の領域	認知症に関する領域	
科目名	認知症のある人への生活支援・連携	
(1) 提供する研修について		
研修名	認定介護福祉士養成研修	
教育目的	○認知症のある人が地域において自立した生活を営めるように実践的な知識と技術を獲得させるとともに、他の介護職への指導及び認知症のある人を取り巻く環境を形成する他職種や地域との連携を通じて支援していける力を育成する	
到達目標	①認知症に関する生活支援に必要な医療的知識を習得し、他者に説明できる ②認知症の生活支援に必要な知識・技術を習得し、実践できる ③認知症におけるリハビリテーションの重要性を理解し、他者に説明できる ④認知症支援に関する社会制度、政策等を理解し、他者に説明できる ⑤認知症のBPSDを理解し、よりよい対応ができる ⑥症状や使用している薬等から利用者の状態を分析し、適時・適切なケア方法や医療等の他職種連携の必要性について判断できる	
研修内容（研修プログラム）	含むべき内容	研修プログラム
	1. 認知症について  2. 認知症の原因疾患と治療  3. 認知症の生活支援に必要な知識・技術  4. 認知症支援に関する社会制度	1 認知症の病態生理と総論的理解 ①中枢神経の解剖学的構造と生理的機能の理解 ②認知症の症状（中核症状・BPSD）、認知症の定義 ③鑑別すべき状態（うつ病や譫妄） 2 認知症をきたす疾患と治療（症状、診断・治療・経過・予後） ①アルツハイマー型認知症 ②レビー小体型認知症 ③前頭側頭型認知症 ④血管性認知症 ⑤若年性認知症 ⑥軽度認知障害 ⑦薬理作用 3 認知症の生活支援に必要な知識・技術 ①パーソンセンタードケア ②生活支援の留意点 疾患別ケア・ステージ別アプローチ ③認知症の人の家族支援 4 認知症支援に関する社会制度 ①認知症の人と家族を支える諸制度 新オレンジプラン ②権利を擁護する制度と社会資源

	5. 他職種連携等の基礎的な知識	高齢者虐待 5 他職種連携の基礎的な知識 ①他職種との連携 観察・記録・情報共有のポイント ②認知症のアセスメントツール 認知症予防、認知症リハ
研修方法	■通学課程（集合研修） <input type="checkbox"/> 通信課程（通信研修） ○集合研修講義で行う。	
研修時間	30 時間	
修了要件	○全課程の出席を要する。公共交通機関の影響、冠婚葬祭などやむを得ない事情による遅刻、早退については、合計 30 分（遅刻、早退それぞれ 15 分）を上限として認める。やむを得ない事情による 30 分以内の遅刻・欠席があった場合、該当科目の講師の資料またはテキストによるレポート課題を提出する。 ○筆記試験で 100 点満点中 60 点以上を得点し、合格すること。	
講師要件（講師の選定基準）	・当該科目における十分な知識・専門性を有し、講師等の教育経験がある者	
(2) 受講者について		
受講対象（受講要件）	川崎医療短期大学医療介護福祉科 3 年次生	
修了評価（習得度、研修成果）	< 試験による評価 > ・筆記試験（50 問程度）100 点満点 100 点～80 点を優、79 点～70 点を良、69 点～60 点を可、59 点以下を不可とする。不可（59 点以下）の場合は、再試験を行う。 優～可（100 点満点中 60 点以上）で修了とする。  < 評価基準 > ①認知症に関する生活支援に必要な医療的知識を習得し、他者に説明できる。 ②認知症の生活支援に必要な知識・技術を習得し、実践できる。 ③認知症におけるリハビリテーションの重要性を理解し、他者に説明できる。 ④認知症支援に関する社会制度、政策等を理解し、他者に説明できる ⑤認知症の BPSD を理解し、よりよい対応ができる。 ⑥症状や使用している薬等から利用者の状態を分析し、適時・適切なケア方法や医療等の他職種連携の必要性について判断できる。	
(3) 研修の環境条件		
定員（講師の配置基準）	50 名（講師 3 人）	
開催場所（都道府県）	川崎医療短期大学（岡山県）	

(別紙3) 認定介護福祉士研修認証

認証申請する研修の実施体制等 (届出事項)

(1) 研修の実施予定	
実施日	① 令和5年4月～6年3月
	② 令和6年4月～7年3月
	③ 令和7年4月～8年3月
開催場所 (会場)	① 川崎医療短期大学
	② 川崎医療福祉大学
	③
(2) 講師	
担当、氏名及び略歴	<b>担当講師 (講義・評価) :</b> 和田 健二
	<b>【職歴】</b> 平成4年6月鳥取大学医学部附属病院 研修医 平成4年10月島根県立中央病院 嘱託医 平成9年4月国立三朝温泉病院 医師 平成11年2月鳥取大学医学部附属病院 医員 平成11年6月鳥取県済生会境港総合病院 医師 平成12年4月鳥取大学医学部附属脳幹性疾患研究施設研究員 平成13年4月鳥取大学医学部附属病院 医員 平成14年4月鳥取大学医学部附属病院 講師 (高次集中治療部) 平成19年4月鳥取大学医学部附属病院 講師 (神経内科) 平成31年4月川崎医科大学認知症学 主任教授
	<b>【講師経験・社会活動等】</b>
	<b>【講師経験】</b> 平成14年より鳥取大学医学部 平成31年より川崎医科大学
	<b>【所属学会】</b> 日本内科学会、日本神経学会、日本認知症学会 日本神経治療学会、日本老年医学会、日本自律神経学 日本脳卒中学会、日本神経感染症学会 日本パーキンソン病・運動障害疾患学会 日本老年精神医学会
	<b>【著書等】</b> 1. Kishi M, Wada-Isoe K, Hanajima R, Nakashima K. Predictors for Incident Mild Parkinsonian Signs in Older Japanese. <i>Yonago Acta Med.</i> 2019 Dec 13;63(1):1-7. 2. Wada-Isoe K, Kikuchi T, Umeda-Kameyama Y, Mori T, Akishita M, Nakamura Y; ABC Dementia Scale

	<p>Research Group. Global Clinical Dementia Rating Score of 0.5 May Not Be an Accurate Criterion to Identify Individuals with Mild Cognitive Impairment. <i>J Alzheimers Dis Rep.</i> 2019 Sep 10;3(1):233-239.</p> <p>3. Wada-Isoe K, Kikuchi T, Umeda-Kameyama Y, Mori T, Akishita M, Nakamura Y. Validation of the Neuropsychiatric Inventory Based on Item Response Theory. <i>J Alzheimers Dis Rep.</i> 2020 May 20;4(1):151-159</p> <p>4. Kouzuki M, Kato T, Wada-Isoe K, Takeda S, Tamura A, Takanashi Y, Azumi S, Kojima Y, Maruyama C, Hayashi M, Itou M, Urakami K. A program of exercise, brain training, and lecture to prevent cognitive decline. <i>Ann Clin Transl Neurol.</i> 2020 Mar;7(3):318-328.</p> <p>5. Wada-Isoe K, Kikuchi T, Umeda-Kameyama Y, Mori T, Akishita M, Nakamura Y; ABC Dementia Scale Research Group. ABC Dementia Scale Classifies Alzheimer's Disease Patients into Subgroups Characterized by Activities of Daily Living, Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, and Cognitive Function. <i>J Alzheimers Dis.</i> 2020;73(1):383-392</p> <p>6. Tajiri Y, Wada-Isoe K, Tanaka K, Adachi T, Hanajima R, Nakashima K. A Single-institution Study on Predictors of Short-term Progression from Mild Cognitive Impairment in Parkinson's Disease to Parkinson's Disease with Dementia. <i>Yonago Acta Med.</i> 2020 Jan 9;63(1):28-33.</p> <p>7. 和田 健二. 治療薬剤の組み立て方「どのタイミングでどう使いこなす?」. <i>総合診療</i> 29 巻 12 号 Page1460-1464, 2019 年</p> <p>8. 和田 健二. 認知症、MCI、プレクリニカルステージの概念について <i>MEDICAL REHABILITATION</i> 241 号 Page11-17, 2019 年</p> <p>9. 和田 健二. 現在使用可能な認知症治療薬の特徴と使い方. <i>カレントセラピー</i> 37 巻 8 号 Page798-803, 2019 年</p> <p>10. 和田 健二, 松井 大樹, 中村 祐. ABC 認知症スケールの特徴と使い方 <i>Geriatric Medicine</i> 57 巻 4 号 Page387-398, 2019 年</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

担当、氏名及び略歴	<b>担当講師（講義・評価）：</b> 福武 まゆみ 博士（看護学）
	<b>【職歴】</b> 平成 4 年 4 月～川崎医科大学附属病院 11 階東病棟（腎臓・血液内科）看護師 平成 11 年 8 月～：岡山市北福祉事務所 介護保険課 ケアマネージャー 平成 13 年 4 月～：ベル総合福祉専門学校 看護科 専任教員 老年看護学担当 平成 21 年 4 月～：川崎医療短期大学 看護科 老年看護学担当（現在に至る）
	<b>【講師経験・社会活動等】</b> <b>【講師経験】</b> ・特定非営利活動法人 岡山自立生活センター主催 重度訪問介護従事者研修 講師（2年間） ・ベル総合福祉専門学校：老年看護学、基礎看護学（8年間） ・川崎医療短期大学：老年看護学（11年目） ・岡山県実習指導者講習会講師（6年間）
	<b>【社会活動】</b> 岡山カウンセリング研修センターYUI 役員（8年目）
	<b>【所属学会】</b> 日本看護研究学会、日本老年看護学会、日本看護科学学会
	<b>【著書等】</b> （著書） 1. 根拠がわかる疾患別看護過程改定第2版、第8章 神経・筋疾患、33. 重症筋無力症（MG）患者（pp422-434）南江堂、2016. （学術論文） 1. 福武まゆみ，岡田初恵，太湯好子，高齢者夫婦の死に対する意識と準備状況に関する研究，川崎医療福祉学会誌，22(2)，174-184，2013. 2. 福武まゆみ，島村美砂子，難波峰子，山本直美，高齢者における配偶者の死に備えての準備 - 夫を喪失した高齢者のインタビューを通して - ，国際ナショナル Nursing Care Research，13(2)，31-40，2014. 3. 福武まゆみ，木村麻紀，實金栄，住吉和子，平松貴子，太湯好子，患者の看護介入評価を測定する尺度の信頼性・妥当性の検討，川崎医療福祉学会誌 25(2)，259-367，2016. 4. 島村美砂子，福武まゆみ，難波峰子，病棟看護師の Organizational Citizenship Behavior 促進要因の検討，川崎医療福祉学会誌，26(2)，292-297，2017. 5. 福武まゆみ，島村美砂子，山本直美，宮本則子，三宅

	<p>映子, 太田栄子, 老年看護学実習の目標達成度に及ぼす学生の意識と病棟間での学習経験, 川崎医療短期大学紀要, 37, 1-6, 2017.</p> <p>6. 實金栄, 木村麻紀, 福武まゆみ, 住吉和子, 平松貴子, 中嶋和夫, 太湯好子, 患者評価による看護関連 QOL(NQOL) 尺度の構成概念妥当性の検討, 日本医療マネジメント学会雑誌, 18(3), 133-140, 2017.</p> <p>7. 福武まゆみ, 島村美砂子, 難波峰子, 荻野哲也, 配偶者との死別後の生活への適応 - 性別から見た生活への自信と役割の関係 -, 岡山県立大学保健福祉学部紀要, 24(1), 25-32, 2018.</p> <p>8. 木村麻紀, 實金栄, 福武まゆみ, 住吉和子, 太湯好子, 中嶋和夫, 中小規模病院の入院患者データを用いた「患者の看護介入評価尺度」の構成概念妥当性の交差妥当性と信頼性の検討, 最新社会福祉学研究, 14, 1-7, 2019.</p> <p>9. Fukutake mayumi, Misako Shimamura, Mineko Namba, Tetuya Ogino. Relationship among independence of daily living, human relationships, and preparation for bereavement among healthy elderly japanese people, PSYCHOGERIATRICS, 20(4), 437-446 2020.</p>
<p>担当、氏名及び略歴</p>	<p><b>担当講師（講義・評価）：</b> 荒井 佐和子 博士（心理学）</p> <p><b>【職歴】</b></p> <p>平成 18 年～平成 20 年 国立病院機構岩国医療センター 精神科非常勤心理療法士</p> <p>平成 19 年～平成 23 年 国立病院機構広島西医療センター 非常勤心理療法士</p> <p>平成 23 年～平成 26 年 広島大学大学院教育学研究科附属心理臨床教育研究センター助教</p> <p>平成 26 年～現在 川崎医療福祉大学医療福祉学部臨床心理学科 講師 川崎医科大学附属病院臨床心理センター 臨床心理士（併任）</p> <p><b>【講師経験・社会活動等】</b></p> <p><b>【講師経験】</b></p> <p>平成 23 年～平成 26 年 広島大学大学院教育学研究科附属心理臨床教育研究センター助教</p>



	<p>平成 26 年～現在 川崎医療福祉大学医療福祉学部臨床 心理学科 講師</p> <p><b>【主な資格】</b> 認知症ケア専門士、公認心理師、臨床心理士</p> <p><b>【社会活動】</b> 平成 27 年 3 月 「認知症について—認知症の心理検査」 (岡山県内の施設における講師) 平成 28 年～現在 日本認知症ケア学会機関紙 査読委員 平成 28 年 6 月 「大切な人が認知症になったら」 (吉備創生カレッジでの 3 回講座での講師) 平成 30 年 2 月 「認知症ケアにおける心理臨床の最前線」 (比治山大学が主催するセミナーの講師) 平成 30 年 6 月～現在 「認知症の人のこころ 家族のこ ころ」(赤磐市認知症支援ボランティア養 成講座における講師) 令和 2 年 3 月 2019 年度認知症ケア学会中国四国ブロッ ク大会 プログラム委員</p> <p><b>【所属学会】</b> 日本認知症ケア学会 日本老年臨床心理学会 日本心理臨床学会</p> <p><b>【著書等】</b> 荒井佐和子・沖井明 (2015) アルツハイマー病患者と家 族の関係性分析 医療・医学・薬学における SOM の応用 p 159-167 荒井佐和子 (2016) 認知症ケア用語辞典「意思決定」他 13 項目執筆担当 荒井佐和子, 進藤貴子 (2016) 認知症進行期に対する認識 —医療福祉系大学の学生を対象とした調査— 川崎医 療福祉学会誌 25(2):251-257</p> <p>主な業績 <a href="https://kwweb-res.kawasaki-m.ac.jp/kwmhp/KgApp?section=15&amp;kyoinId=Kggyesgs">https://kwweb-res.kawasaki- m.ac.jp/kwmhp/KgApp?section=15&amp;kyoinId=Kggyesgs</a></p>
(3) 実施体制	
研修の企画運営の組織 (担当部局・人員)	川崎医療短期大学 医療介護福祉科
研修の企画運営に関する 諸規程	川崎医療短期大学学則、川崎医療短期大学履修規程
研修管理責任者職名	川崎医療短期大学 医療介護福祉科 主任
研修管理責任者氏名	山田 順子
機構問合先部署	川崎医療短期大学 医療介護福祉科 主任
機構問合先担当者氏名	山田 順子

機構問合せ電話番号/FAX	Tel 086-464-1032 / Fax 086-463-4339
機構問合せ e-mail アドレス	yamada@jc.kawasaki-m.ac.jp
受講問合せ先部署	川崎医療短期大学 事務室
受講問合せ先担当者氏名	大戸 知子
受講問合せ電話番号/FAX	Tel 086-464-1032 / Fax 086-463-4339
受講問合せ e-mail アドレス	shomu@jc.kawasaki-m.ac.jp
(4) 研修履歴の管理体制	
受講者への付与単位部門	川崎医療短期大学事務室
受講履歴の管理方法	学校法人川崎学園大学事務局情報システム室が管理している学務管理システム及び電子出席簿システムを使用する。システムデータは原則永年保存とする（最低10年）。個人情報の取り扱いにあたっては、法律を遵守する。
受講履歴の証明	卒業時または退学時に研修修了証を発行する。
管理責任者氏名	事務室 事務長 田中 俊行
管理担当者氏名	事務室 大戸 知子

(別添資料)

集合研修における具体的なコマシラバス

申請対象の領域 認知症に関する領域

科目名 認知症のある人への生活支援・連携

集合研修の総時間数 30 時間

第 1 回授業 (2 時間)

時間	テーマ	展開内容 (講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	認知症の病態生理と症状、経過などの総論的な理解	中枢神経の解剖学的構造と生理的機能の理解し、認知症の症状(中核症状や認知症の行動:心理症状(BPSD))についての理解を深め、認知症の定義を学ぶ。認知症と鑑別すべき状態(うつ病やせん妄など)を学ぶ。		和田健二

第 2 回授業 (2 時間)

時間	テーマ	展開内容 (講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	認知症をきたす疾患と治療(1)	最も頻度の高いアルツハイマー型認知症の病態(診断・治療・経過・予後)や特徴的な症状について学び、中核症状やBPSDの理解を深める。		和田健二

第 3 回授業 (2 時間)

時間	テーマ	展開内容 (講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師
----	-----	-----------------------	-------	------

				(補助講師)
8:45~10:15	認知症をきたす疾患と治療(2)	非アルツハイマー型認知症であるレビー小体型認知症、前頭側頭型認知症および血管性認知症の病態(診断・治療・経過・予後)や特徴的な症状について学び、認知症の多様な症状についての理解を深める。		和田健二

第4回授業(2時間)

時間	テーマ	展開内容(講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	認知症をきたす疾患と治療(3)	若年性認知症の病態や症状を学び、老年期認知症との相違について理解を深める。また、認知症の前駆段階である軽度認知障害を理解し、認知症の予防法やその意義について理解を深める。		和田健二

第5回授業(2時間)

時間	テーマ	展開内容(講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	認知症をきたす疾患と治療(4)	認知症疾患の各症状に対する代表的な治療薬剤の薬理学機序や薬剤効果および副作用などの薬理作用、治療上の注意点について理解を深める。		和田健二

第6回授業(2時間)

時間	テーマ	展開内容(講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師
----	-----	----------------------	-------	------

				(補助講師)
8:45～10:15	認知症の生活支援に必要な知識・技術（1）	パーソンセンタードケアやバリエーションなどの認知症の人に対する適切な接し方や疾患別ケア、ステージ別アプローチ方法を学び、非薬物的介入の意義について理解を深める。		和田健二

第7回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45～10:15	認知症の生活支援に必要な知識・技術（2）	認知症のそれぞれの症状（特にBPSD）の発現の原因となっている要因を探り、それらの低減を目指した具体的な対応法について学ぶ。また、生活上の困難による重症化の予防を目指し、本人の力を活かしたケア法(生活支援の留意点)について理解を深める。		和田健二

第8回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45～10:15	認知症の生活支援に必要な知識・技術（3）	(認知症の人の家族支援)認知症の人の家族介護者は、介護専門職と共通する困難もあるが、家族という長い歴史をもつが故の固有の困難があることを説明する。認知症の人の家族が直面する喪失や社会経済的問題、さらには認知症の人の介護特有の心理的負担など説明		福武まゆみ

		し、家族介護者への支援を行うために重要な家族介護者の特徴を理解する。		
--	--	------------------------------------	--	--

第9回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 （補助講師）
8:45～10:15	認知症支援に関する社会制度（1）	認知症の人と家族を支えるための諸制度（認知症施策推進総合戦略、地域包括ケアシステム、介護保険制度、新オレンジプラン（認知症初期集中支援チーム、認知症ケアパス等）について説明をする。		福武まゆみ

第10回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 （補助講師）
8:45～10:15	認知症支援に関する社会制度（2）	認知症の人の権利を擁護するための制度と社会資源、高齢者虐待に関する制度と社会資源について説明をする。		福武まゆみ

第11回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 （補助講師）
8:45～10:15	他職種連携の基礎的な知識（1）	（認知症ケアにおける組織内外の連携、情報共有）認知症ケアにおいて他職種が連携、協働して認知症の人を		福武まゆみ

		支える意義について理解し、組織内外の連携を推進するための方策について理解を深める。認知症ケアにおける観察・記録・情報共有のポイントを理解したうえで、認知症の人が継続した生活を送れるように情報共有ができる。		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

第12回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 （補助講師）
8:45～10:15	他職種連携の基礎的な知識（2）	（認知症に関するアセスメントツール）組織内外での他職種連携で頻繁に用いられる認知症スクリーニング検査であるHDS-R、MMSEについて、実施から解釈までを説明する。特に、総合得点だけでなく各下位尺度得点から理解できる内容までを説明し、認知機能のアセスメントを的確に行えるよう演習も交えて展開する。		荒井佐和子

第13回授業（2時間）

時間	テーマ	展開内容（講義ポイントや演習の展開内容）	留意事項等	担当講師 （補助講師）
8:45～10:15	他職種連携の基礎的な知識（3）	（認知症に関するアセスメントツール）認知症の人と家族の状態を理解するために用いられるDBD13やZarit、近年使用が増えているDASC-21について解説を行う。また、医療的視点（医学モデル）と福祉的視点		荒井佐和子

		(社会モデル) についても説明し、他職種連携の基礎となる職種間(医療職・リハビリ職)の視点の違いを理解し、認知症リハについて学ぶ。		
--	--	-------------------------------------------------------------------	--	--

第 14 回授業 (2 時間)

時間	テーマ	展開内容 (講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	事例検討(1)	(家族支援と多職種連携)脳梗塞後遺症による BPSD を呈する中で、大腿骨頸部骨折にて入院してきた高齢男性の事例を第 14 回と第 15 回を通じて扱う。 本事例は、本人および家族への支援が必要となる。まず、第 14 回では、本人への認知面、身体面、情動面のアセスメントと家族に関するアセスメントについて演習形式で検討する。その後、次週の準備として、事例のアセスメント結果を伝え、支援目標や支援方法の検討材料としてもらう。		荒井佐和子

第 15 回授業 (2 時間)

時間	テーマ	展開内容 (講義ポイントや演習の展開内容)	留意事項等	担当講師 (補助講師)
8:45~10:15	事例検討(2)	(家族支援と他職種連携)第 14 回で得たアセスメント結果に基づき、支援目標と支援方法を演習形式で検討する。また、他職種との連携の可能性についても検討	修了評価：期末定期試験 期間中に実施する。	荒井佐和子



		し、どのような情報をどのように共有し、連携を図る かについて検討する。その中で、アセスメントツール の活用や社会資源の活用についても学べるよう、必要 に応じて助言を行う。		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--