平成29年度病院勤務の医療従事者向け認知症対応力向上研修プログラム（案１）

|  |  |
| --- | --- |
| 時　間 | 内　　容 |
| 12:30～12:50 | 受付 |
| 12:50～12:55 | オリエンテーション  |
| 12:55～13:00 | あいさつ |
| 13:00～14:30（90分） | 講義 |
| １ 目的 | ねらい |

|  |
| --- |
|  認知症の人の入院に際して、認知症とケアの基本を理解する |

 |
| 到達目標 |

|  |
| --- |
|  1　研修の目的を理解する |

 |
|

|  |
| --- |
|  2　認知症の人が入院することの全体像を理解する |

 |
|

|  |
| --- |
|  3　認知症の人の特徴とケアの基本を理解する |

 |
| 主な内容 |

|  |
| --- |
|  ・現状と課題（研修の背景） |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・認知症高齢者の現状 |

 |
|

|  |
| --- |
| ・急性期病院における認知症の治療・ケアの課題 |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・研修の目的 |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・入院中のケアの問題 |

 |
| ２ 対応力 | ねらい |

|  |
| --- |
|  認知症の人のアセスメント、入院中の対応の基本を習得する |

 |
| 到達目標 | 1 認知症の人の入院時に行うアセスメントのポイントを理解する |
| 2 入院生活における認知症の人の行動の特徴を理解する |
|

|  |
| --- |
| 3 入院中に問題になりやすい場面の対応方法について習得する |

 |
| 主な内容 |

|  |
| --- |
|  ・認知症の診断基準（DSM） |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・入院の際に留意が必要な認知症の症状と要因・誘因 |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・認知症の事例（BPSD） |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・認知症ケアの展開における４つの視点 |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・入院加療・退院をスムーズに進めるための４つの |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・身体合併症の回復過程に応じた認知症ケアの視点 |

 |
|

|  |
| --- |
|  ・せん妄の問題 |

 |
| 　３　連携等 | ねらい |

|  |
| --- |
|  1　院内・院外の多職種・他職種連携の意義を理解する |

 |
|

|  |
| --- |
| 　2　管理者として取り組む体制や環境整備の意義を理解する |

 |
| 到達目標 |  1 院内・院外の連携における認知症の人と自身のメリットを理解する |
| 2 入退院の場面と院外の連携相手について理解する |
|

|  |
| --- |
|  3　管理者としての体制と環境づくりについて理解する |

 |
| 主な内容 | ・適切でスムーズな医療・ケアを提供するために |
| ・連携により期待される効果 |
| ・「管理者」の目的 |
| （10分） | 休憩 |
| 14:40～15:50（90分） | 演習　模擬演習　サンプル事例より ①独居の退院支援　　②術後せん妄　　③ＢＰＳＤ　発表・まとめ |
| 15:50～16:00 | 閉会 |

他県の時間配分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 講　　義 |  | 演　　習 |  | 合計 |
| 標準的なカリキュラム | 目的対応力連携等計 | 30分60分20分110分 |  |  | 110分 |
| 滋賀県 | 計 | 90分 | 【演習】　模擬演習　サンプル事例より ①独居の対印支援　　②術後せん妄　　③ＢＰＳＤ　発表・まとめ | 90分 | 180分 |
| 三重県 | 計 | 75分 | 【事例演習】 | 90分 | 165分 |
| 奈良県 | 計 | 85分 | 【演習】入院事例を通じた対策等の検討 | 70分 | 155分 |
| 長野県 | 計 | 90分 | 【演習】｢認知症の困難事例への対応｣・困難事例に対するチームでの対応を考える・BPSDへの対応法（薬物療法，ケアや対応等） | 60分 | 150分 |
| 埼玉県 | 　　　　　　　講義＋事例検討　　　　　　　　　　　計 |  | 195分 |