

## 研修カリキュラム・シラバス(通信)

科目	細目	時間数				講義内容・演習の実施方法・通信学習課題の概要等	
		計	講義		演習		実習
			通信	通学			
1	職務の理解	(指導目標) 研修に先立ち、これからの介護が目指すべき、その人の生活を支える「在宅におけるケア」等の実践について具体的イメージを持って実感できるようになる。介護職がどのような環境で、どのような形で、どのような仕事を行うのか、具体的なイメージを持って以降の研修に実践的に取り組めるようになる。					
	(1) 多様なサービスの理解	2.5		2.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>介護保険サービス(居宅、施設)</li> <li>介護保険外サービス</li> </ul>	
	(2) 介護職の仕事内容や働く現場の理解	3.5		3.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>居宅、施設の多様な働く現場におけるそれぞれの仕事内容</li> <li>居宅、施設の実際のサービス提供現場の具体的なイメージ(視聴覚教材の活用、現場職員の体験談)</li> <li>ケアプランの位置付けに始まり、サービスの提供に至るまでの一連の業務の流れとチームアプローチ・多職種、介護保険外サービスを含めた地域の社会資源との連携</li> </ul>	
2	介護における尊厳の保持・自立支援	(指導目標) 介護職が、利用者の尊厳のある暮らしを支える専門職であることを自覚する。自立支援、介護予防という介護・福祉サービスを提供するに当たっての基本的視点及びやってはいけない行動例を理解する。					
	(1) 人権と尊厳を支える介護	6	5	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎人権と尊厳の保持 <ul style="list-style-type: none"> <li>個人としての尊重・アドボカシー・エンパワーメントの視点</li> <li>「役割」の実感・尊厳のある暮らし・利用者のプライバシーの保護</li> </ul> </li> <li>◎QOL <ul style="list-style-type: none"> <li>QOLの考え方・生活の質</li> </ul> </li> <li>◎ICF <ul style="list-style-type: none"> <li>介護分野におけるICF</li> </ul> </li> <li>◎ノーマライゼーション <ul style="list-style-type: none"> <li>ノーマライゼーションの考え方</li> </ul> </li> <li>◎虐待防止・身体拘束禁止 <ul style="list-style-type: none"> <li>身体拘束禁止・高齢者虐待防止法・高齢者の養護者支援</li> </ul> </li> <li>◎個人の権利を守る制度の概要 <ul style="list-style-type: none"> <li>個人情報保護法・成年後見制度・日常生活自立支援事業</li> <li>生活保護制度</li> </ul> </li> </ul>	
	(2) 自立に向けた介護	3	2.5	0.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>自立支援 <ul style="list-style-type: none"> <li>自立、自律支援・もっている能力の活用・動機と欲求</li> <li>意欲を高める支援・個別性/個別ケア・重度化防止</li> </ul> </li> <li>介護予防 <ul style="list-style-type: none"> <li>介護予防の考え方</li> </ul> </li> </ul>	
3	介護の基本	介護職に求められる専門性と職業倫理の必要性に気づく。職務におけるリスクとその対応策のうち重要なものを理解する。介護を必要としている人の個性を理解し、その人の生活を支えるという視点から支援を捉えることができる。					
	(1) 介護職の役割、専門性と多職種との連携	3	2	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎介護環境の特徴と理解 <ul style="list-style-type: none"> <li>訪問介護と施設介護サービスの違い・地域包括ケアの方向性</li> </ul> </li> <li>◎介護の専門性 <ul style="list-style-type: none"> <li>重度化防止・遅延化の視点・利用者主体の支援姿勢</li> <li>自立した生活を支えるための援助・根拠のある介護</li> <li>チームケアの重要性・事業所内のチーム・多職種から成るチーム</li> </ul> </li> <li>◎介護に関わる職種 <ul style="list-style-type: none"> <li>異なる専門性を持つ多職種の理解・介護支援専門員</li> <li>サービス提供責任者</li> <li>医療職と連携して利用者を支える意味</li> <li>互いの専門能力を活用した効果的なサービスの提供</li> <li>チームケアにおける役割分担</li> </ul> </li> </ul>	
	(2) 介護職の職業倫理	0.5	0	0.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎職業倫理 <ul style="list-style-type: none"> <li>専門職の倫理の意義</li> <li>介護の倫理(介護福祉士の倫理と介護福祉士制度等)</li> <li>介護職員としての社会的責任・プライバシーの保護・尊重</li> </ul> </li> </ul>	
	(3) 介護における安全の確保とリスクマネジメント	2	1	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎介護における安全の確保 <ul style="list-style-type: none"> <li>ハザードとリスク・事故に結びつく要因を探り対応していく技術</li> </ul> </li> <li>◎事故防止、安全対策 <ul style="list-style-type: none"> <li>リスクマネジメント・リスク分析の手法と視点</li> <li>事故に至った経緯の報告(家族への報告、市町村への報告等)</li> <li>情報の共有</li> </ul> </li> <li>◎感染対策 <ul style="list-style-type: none"> <li>感染の種類・感染の原因と経路(感染源の排除、感染経路の遮断)</li> <li>「感染」に対する正しい知識</li> </ul> </li> </ul>	
	(4) 介護職の安全	0.5	0	0.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎介護職員の心身の健康管理 <ul style="list-style-type: none"> <li>介護職員の健康管理・ストレスマネジメント</li> <li>腰痛の予防に関する知識</li> <li>感染予防対策・手洗い・うがいの施行・手洗いの基本・感染症対策</li> </ul> </li> </ul>	

科目	細目	時間数				講義内容・演習の実施方法・通信学習課題の概要等	
		計	講義		演習		実習
			通信	通学			
4	介護・福祉サービスの理解と医療との連携	(指導目標) 介護保険制度や障害者福祉制度を担う一員として最低限知っておくべき制度の目的・サービス利用の流れ、各専門職の役割・責務について、その概要のポイントを理解する					
	(1) 介護保険制度	5.5	4.5	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎介護保険制度創設の背景及び目的動向                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・ケアマネジメント・予防重視型システムへの転換</li> <li>・地域包括支援センターの設置・地域包括ケアシステムの推進</li> </ul> </li> <li>◎しくみの基礎的理解                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・保険制度としての基本的仕組み・介護給付と種類</li> <li>・予防給付・要介護認定の手順</li> </ul> </li> <li>◎制度を支える財源、組織・団体の機能と役割                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・財政負担・指定介護サービス事業者の指定</li> </ul> </li> </ul>	
	(2) 医療との連携とリハビリテーション	2	2	0		<ul style="list-style-type: none"> <li>・医行為と介護・訪問看護・施設における看護と介護の役割・連携</li> <li>・リハビリテーションの理念</li> </ul>	
	(3) 障害者自立支援制度およびその他制度	1.5	1	0.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎障害者福祉制度の理念                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者福祉制度の歴史</li> </ul> </li> <li>◎障害者自立支援法                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者自立支援法の概要</li> <li>・介護給付・訓練等給付の申請から支給決定まで</li> </ul> </li> <li>◎障害者総合支援法の仕組みと基礎的理解                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者総合支援法の概要・谷間のない支援</li> </ul> </li> </ul>	
5	介護におけるコミュニケーション技術	(指導目標) 高齢者や障がい者のコミュニケーション能力は一人ひとり異なることを理解する。上記の違いを認識してコミュニケーションを取ることが専門職に求められていることを認識する。初任者として最低限の取るべき(取るべきでない)行動例を理解する。					
	(1) 介護におけるコミュニケーション	3.5	1.5	2		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎介護におけるコミュニケーションの意義、目的、役割                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・相手のコミュニケーション能力に対する理解や配慮</li> <li>・傾聴・共感の応答</li> </ul> </li> <li>◎コミュニケーションの技法、道具を用いた言語的コミュニケーション                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・言語的コミュニケーションの特徴・非言語コミュニケーションの特徴</li> <li>・障害を補う道具</li> </ul> </li> <li>◎利用者・家族とのコミュニケーションの実際                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の思いを把握する・意欲低下の要因を考える</li> <li>・利用者の感情に共感する・家族の心理的理解</li> <li>・家族へのいたわりと励まし・信頼関係の形成</li> <li>・自分の価値観で家族の意向を判断し非難することがないようにする</li> <li>・アセスメントの手法とニーズとデマンドの違い</li> </ul> </li> <li>◎利用者の状況・状態に応じたコミュニケーション技術の実際                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・視力、聴力の障害に応じたコミュニケーション技術</li> <li>・失語症に応じたコミュニケーション技術</li> <li>・構音障害に応じたコミュニケーション技術</li> <li>・認知症に応じたコミュニケーション技術</li> </ul> </li> </ul>	
	(2) 介護におけるチームのコミュニケーション	2.5	1.5	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎チームコミュニケーションの基本—報告・連絡・相談                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護におけるチームコミュニケーションの必要性</li> <li>・「報告・連絡・相談」とは</li> </ul> </li> <li>◎コミュニケーションを促す環境づくり                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・会議の目的と意義・情報共有の場・役割の認識の場</li> <li>・ケアカンファレンスの重要性</li> </ul> </li> </ul>	
6	老化の理解	(指導目標) 加齢・老化に伴う心身の変化や疾病について、生理的な側面から理解することの重要性に気づく。加齢・老化に伴う心身の変化や疾病について、自らが継続的に学習すべき事項を理解する。					
	(1) 老化に伴うこころとからだの変化と日常	3	1.5	1.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎老年期の発達と老化に伴う心身の変化の特徴                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・防御反応(反射)の変化・喪失体験</li> </ul> </li> <li>◎老化に伴う心身の機能の変化と日常生活への影響                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体的機能の変化と日常生活への影響・咀嚼機能の低下</li> <li>・筋・骨・関節の変化・体温維持機能の変化</li> <li>・精神的機能の変化と日常生活への影響</li> </ul> </li> </ul>	
	(2) 高齢者と健康	3	1.5	1.5		<ul style="list-style-type: none"> <li>◎高齢者の疾病と生活上の留意点                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・骨折・筋力の低下と動き・姿勢の変化・関節痛</li> </ul> </li> <li>◎高齢者に多い病気とその日常生活上の留意点                     <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活習慣病・がん(悪性腫瘍)・循環器の病気・呼吸器の病気</li> <li>・消化器の病気・腎・内分泌系の病気・脳神経系の病気</li> <li>・筋・骨格系の病気・泌尿器の病気・皮膚の病気・感染症</li> <li>・その他の病気・特定疾病</li> </ul> </li> </ul>	

科目	細目	時間数					講義内容・演習の実施方法・通信学習課題の概要等
		計	講義		演習	実習	
			通信	通学			
7	認知症の理解	(指導目標) 介護において認知症を理解することの必要性に気づく。 認知症の利用者を介護する時の判断の基準となる原則を理解する。					
	(1) 認知症を取り巻く状況	1.5	0	1.5			◎認知症ケアの理念 ・パーソン・センタード・ケア ・認知症ケアの視点(できることに着目する)
	(2) 医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理	1.5	0	1.5			◎認知症の概念、認知症の原因疾患とその病態、原因疾患別ケアのポイント、健康管理 ・認知症の定義・物忘れとの違い・せん妄の症状 ・健康管理(脱水・便秘・低栄養・低運動の防止、口腔ケア) ・治療・薬物療法・認知症に使用される薬
	(3) 認知症に伴うこころとからだの変化と日常生活	2.5	0	2.5			◎認知症の人の生活障害、心理・行動の特徴 ・認知症の中核症状・認知症の行動・心理症状(BPSD) ・不適切なケア・生活環境を改善 ◎認知症の利用者への対応 ・本人の気持ちを推察する・プライドを傷つけない ・相手の世界に合わせる・失敗しないような状況をつくる ・すべての援助行為がコミュニケーションであると考えてること ・身体を通じたコミュニケーション・相手の様子 ・表情・視線・姿勢などから気持ちを洞察する ・認知症の進行に合わせたケア
	(4) 家族への支援	0.5	0	0.5			・認知症の受容過程での援助 ・介護負担の軽減(レスパイトケア)
8	障害の理解	(指導目標) 障害の概念とICF、障害者福祉の基本的な考え方について理解する。 障がい者の介護における基本的な考え方について理解している。					
	(1) 障害の基礎的理解	0.5	0	0.5			◎障害の概念とICF ・ICFの分類と医学的分類・ICFの考え方 ◎障害者福祉の基本理念 ・社会的支援の考え方・リハビリテーションとノーマライゼーション
	(2) 障害の医学的側面、生活障害、心理・行動の特徴、かかわり支援等の基礎的知識	2	0	2			◎身体障害 ・視覚障害・聴覚、平衡障害・音声・言語・咀嚼障害 ・肢体不自由・内部障害 ◎知的障害 ・知的障害 ◎精神障害 ・統合失調症・気分障害・依存症 ・その他の精神障害(パニック障害、PTSD) ◎発達障害 ・広汎性発達障害・学習障害・注意欠陥多動性障害 ・その他の発達障害(トゥレット症候群、協調運動障害など) ◎その他の心身の機能障害 ・高次脳機能障害
	(3) 家族の心理、かかわり支援の理解	0.5	0	0.5			◎家族への支援 ・障害の理解・障害の受容支援・介護負担の軽減

科目	細目	時間数				講義内容・演習の実施方法・通信学習課題の概要等	
		計	講義		演習		実習
			通信	通学			
9	こころとからだのしくみと生活支援技術	(指導目標) 介護技術の根拠となる人体の構造や機能に関する知識を習得する。安全な介護サービスの提供方法を理解し、基礎的な一部又は全介助等の介護が実施できる。尊厳を保持し、その人の自立及び自律を尊重し、持てる力を発揮してもらいながらその人の在宅・地域等での生活を支える介助技術や知識を習得する。基本知識の学習の後に、生活支援技術等の学習を行い、最後に事例に基づく総合的な演習を行う。					
I 基本知識の学習						(10～13時間程度)	
	(1) 介護の基本的な考え方	4	1	3		・理論に基づく介護(ICFの視点に基づく生活支援、我流介助の排除) ・法的根拠に基づく介護	
	(2) 介護に関するこころのしくみの基礎的理解	3	0	3		・学習と記憶の基礎知識・感情と意欲の基礎知識・自己概念と生きがい ・老化や障害を受け入れる適応行動とその阻害要因 ・こころの持ち方が行動に与える影響 ・からだの状態がこころに与える影響	
	(3) 介護に関するからだのしくみの基礎的理解	3	0	3		・人体の各部の名称と動きに関する基礎知識 ・骨・関節・筋肉に関する基礎知識 ・ボデーメカニクスの活用 ・中枢神経系と体性神経に関する基礎知識 ・自律神経と内部器官に関する基礎知識 ・こころとからだを一体的に捉える ・利用者の様子の普段との違いに気づく視点・緊急時の対応	
II 生活支援技術の講義・演習						(50～55時間程度)	
	(4) 生活と家事	5	2	3		◎家事と生活の理解、家事援助に関する基礎的知識と生活支援 ・生活歴・自立支援・予防的な対応・主体性・能動性を引き出す ・多様な生活習慣・価値観	
	(5) 快適な居住環境整備と介護	5	2	3		◎快適な居住環境に関する基礎知識 ・家庭内に多い事故・バリアフリー ◎高齢者・障がい者特有の居住環境整備と福祉用具に関する留意点と支援方法 ・住宅改修・福祉用具貸与	
	(6) 整容に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎整容に関する基礎知識、整容の支援技術 ・身体状況に合わせた衣服の選択、着脱 ・身じたく・整容行動・洗面の意義・効果	
	(7) 移動・移乗に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎移動・移乗に関する基礎知識、用具とその活用方法、移動・移乗を阻害するこころとからだの要因の理解と利用者、介護者にとって負担の少ない支援方法、移動と社会参加の留意点と支援方法 ・利用者と介護者の双方が安全で安楽な方法・利用者の自然な動きの活用 ・持っている能力の活用・自立支援・重心・重力の動きの理解 ・ボデーメカニクスの基本原理・移乗介助の具体的な方法 ・移動介助(車いす・歩行器・杖等)	
	(8) 食事に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎食事と社会参加の留意点と支援や基礎知識、食事環境の整備・食事に関連した用具・食器の活用方法と食事形態とからだのしくみ、楽しい食事を阻害するこころとからだの要因の理解と支援方法 ・食事の意義・食事のケアに対する介護者の意識・低栄養の弊害 ・脱水の弊害・食事と姿勢・咀嚼・嚥下のメカニズム・空腹感・満腹感 ・好み・食事の環境整備・食事に関する福祉用具の活用と介助方法 ・服薬介助・口腔ケアの定義・誤嚥性肺炎の予防	
	(9) 入浴、清潔保持に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎入浴、清潔保持に関連した基礎知識、入浴用具と整容用具の活用方法 入浴を阻害するこころとからだの要因の理解と支援方法 ・羞恥心や遠慮への配慮・体調の確認・全身清拭・足浴・手浴・洗髪 ・陰部清浄(臥床状態での方法)・目・鼻腔・耳・爪の清潔方法	
	(10) 排泄に関連したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎排泄に関する基礎知識や排泄環境整備と排泄用具の活用方法、爽やかな排泄を阻害するこころとからだの要因の理解と支援方法 ・排泄とは・身体面(整理面)での意味・心理面での意味・社会的な意味 ・排泄障害が日常生活に及ぼす影響・便秘の予防・プライド・羞恥心 ・プライバシーの確保・おむつ使用と弊害 ・排泄ケアを受けることで生じる心理的な負担・尊厳や生きる意欲との関連 ・一部介助を要する利用者のトイレ介助の具体的な方法	

科目	細目	時間数				講義内容・演習の実施方法・通信学習課題の概要等	
		計	講義		演習		実習
			通信	通学			
	(11) 睡眠に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護	7	1		6	◎睡眠に関する基礎知識、様々な睡眠環境と用具の活用方法、快い睡眠を阻害するところとからだの要因の理解と支援方法 ・安眠のための介護の工夫・環境の整備・安楽な姿勢・褥瘡予防	
	(12) 死にゆく人に関連したところとからだのしくみと終末期介護	2.5	1		1.5	◎終末期に関する基礎知識とところとからだのしくみ、生から死への過程、「死」に向き合うところの理解、苦痛の少ない死への支援 ・終末期ケアとは・高齢者の死に至る過程 ・臨終が近づいたときの兆候と介護・介護従事者の基本的態度 ・多職種間の情報共有の必要性	
Ⅲ 生活支援技術演習						(10～12時間程度)	
	(13) 介護過程の基礎的理解	4.5			4.5	・介護過程の目的・意義・展開 ・介護過程とチームアプローチ	
	(14) 総合生活支援技術演習	6			6	・事例の提示→ところとからだの力が発揮できない要因の分析→適切な支援技術の検討→支援技術演習→支援技術の課題 ・講義事例:高齢(80歳) 要支援3、認知症 ・演習事例:1 高齢(84歳) 要支援2、認知症(帰宅願望/無気力) 2 高齢(73歳) 要支援2、右片麻痺、糖尿病、独居	
10	振り返り	研修全体を振り返り、本研修を通じて学んだことについて再確認を行う。就業後も継続して学習・研鑽する姿勢の形成、学習課題の認識を図る。					
	(2) 振り返り	3			3	1	・研修を通して学んだこと ・今後継続して学ぶべきこと ・根拠に基づく介護についての要点
	(3) 就業への備えと研修修了後における継続的な研修	1			1		・継続的に学ぶべきこと・研修修了後における継続的な研修について ・具体的にイメージできるような事業所等における事例(OJT、Off-JT)を紹介 ・キャリアアップに関する国の考え方