体制構築・人材育成編　3-2　スタッフ育成・教育

**演習1　認知症研修の企画　ワークシートＤ**　施設名　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| **研修を企画する目的** |  |
| **研修テーマ****・認知症に関するテーマ** |  |
| **自施設での認知症ケアについて****・課題****・職員の関心ごと** |  |
| **研修の目標****・認知症看護の〇〇〇〇ができる****というように表現する** |  |
| **研修方法****・講義や事例検討、ロールプレイなど****・受講の対象者、時間、場所など** |  |
| **研修内容****・具体的にどのように実施するか** |  |
| **研修効果****・研修後に期待できること** |  |
| **評価方法** |  |

提出期限　2024年10月31日（木）必着

○新潟市に所在する施設の方

　　新潟市福祉部 地域包括ケア推進課宛て　　E-mail:houkatsucare@city.niigata.lg.jp

 ○新潟市以外に所在する施設の方

　　新潟県福祉保健部 高齢福祉保健課 在宅福祉班宛て　E-mail:ngt040230@pref.niigata.lg.jp