

## 別添様式1 1-1-1

## 介護職員初任者研修の研修カリキュラム

事業者名 株式会社Kyo Tomo

研修事業の名称 介護職員初任者研修

1 職務の理解（6時間）			
項目名	時間数	(うち 実習時 間数)	講義内容及び演習の実施方法 (別紙でも可)
1 多様なサービスの理解	3時間	時間	<講義内容> ○介護保険サービス（居宅、施設） ○介護保険外サービス
2 介護職の仕事内容や働く現場の理解	3時間	時間	<講義内容> ○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 ○居宅、施設の実際のサービス提供現場の具体的イメージ（視聴覚教材の活用、現場職員の体験談、サービス事業所における受講者の選択による実習・見学等） ○ケアプランの位置付けに始まる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・他職種、介護保険外サービスを含めた地域の社会資源との連携
合計	6時間		

2 介護における尊厳の保持・自立支援（9時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 人権と尊厳を支える介護	6時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 人権と尊厳の保持 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦個人として尊重</li> <li>◦アドボカシー</li> <li>◦エンパワメントの視点</li> <li>◦「役割」の実感</li> <li>◦尊厳のある暮らし</li> <li>◦利用者のプライバシーの保護</li> </ul> </li> <li>(2) ICF <ul style="list-style-type: none"> <li>◦介護分野におけるICF</li> </ul> </li> <li>(3) QOL <ul style="list-style-type: none"> <li>◦QOLの考え方</li> <li>◦生活の質</li> </ul> </li> <li>(4) 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>(5) 虐待防止・身体拘束禁止 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦身体拘束禁止</li> <li>◦高齢者虐待防止法</li> <li>◦高齢者の養護者支援</li> </ul> </li> <li>(6) 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</li> <li>◦成年後見制度</li> <li>◦日常生活自立支援事業</li> </ul> </li> </ul>
2 自立に向けた介護	3時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 自立支援 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦自立・自律支援</li> <li>◦残存能力の活用</li> <li>◦動機と欲求</li> <li>◦意欲を高める支援</li> <li>◦個別性／個別ケア</li> <li>◦重度化防止</li> </ul> </li> <li>(2) 介護予防 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦介護予防の考え方</li> </ul> </li> </ul>
合計	9時間	

3 介護の基本（6時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 介護職の役割、専門性と多職種との連携	2時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 介護環境の特徴の理解 <ul style="list-style-type: none"> <li>○訪問介護と施設介護サービスの違い</li> <li>○地域包括ケアの方向性</li> </ul> </li> <li>(2) 介護の専門性 <ul style="list-style-type: none"> <li>○重度化防止・遅延化の視点</li> <li>○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</li> <li>○根拠のある介護</li> <li>○チームケアの重要性</li> <li>○事業所内のチーム</li> <li>○多職種から成るチーム</li> </ul> </li> <li>(3) 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</li> <li>○介護支援専門員</li> <li>○サービス提供責任者</li> <li>○看護師等とチームとなり利用者を支える意味</li> <li>○互いの専門職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	1時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <p>職業倫理</p> <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>○介護職としての社会的責任</li> <li>○プライバシーの保護・尊重</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時間	<p><b>&lt;講義内容&gt;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 介護における安全の確保           <ul style="list-style-type: none"> <li>○介護職の健康管理が介護の質に影響</li> <li>○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>○手洗い・うがいの励行</li> <li>○手洗いの基本</li> <li>○感染症対策</li> <li>○事故に結びつく要因を探り対応していく技術</li> <li>○リスクとハザード</li> </ul> </li> <li>(2) 事故予防、安全対策           <ul style="list-style-type: none"> <li>○リスクマネジメント</li> <li>○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>(3) 感染対策           <ul style="list-style-type: none"> <li>○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	1時間	<p><b>&lt;講義内容&gt;</b></p> <p>介護職の心身の健康管理</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○介護職の健康管理が介護の質に影響</li> <li>○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>○手洗い・うがいの励行</li> <li>○手洗いの基本</li> <li>○感染症対策</li> </ul>
合計	6時間	

4 介護・福祉サービスの理解と医療との連携（9時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 介護保険制度	5時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <p>(1) 介護保険制度創設の背景及び目的、動向</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ケアマネジメント</li> <li>◦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</li> <li>◦地域包括ケアシステムの推進</li> </ul> <p>(2) 仕組みの基礎的理解</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦保険制度としての基本的仕組み</li> <li>◦介護給付と種類</li> <li>◦予防給付</li> <li>◦要介護認定の手順</li> </ul> <p>(3) 制度を支える財源、組織・団体の機能と役割</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦財政負担</li> <li>◦指定介護サービス事業者の指定</li> </ul>
2 医療との連携とりハビリテーション	2時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦医行為と介護</li> <li>◦訪問看護</li> <li>◦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 障害福祉制度及びその他制度	2時間	<p>&lt;講義内容&gt;</p> <p>(1) 障害福祉制度の理念</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦障害の概念</li> <li>◦I C F (国際生活機能分類)</li> </ul> <p>(2) 障害福祉制度の仕組みの基礎的理解</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦介護給付・訓練等給付の申請から支給決定まで</li> </ul> <p>(3) 個人の権利を守る制度の概要</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦個人情報保護法</li> <li>◦成年後見制度</li> <li>◦日常生活自立支援事業</li> </ul>
合計	9時間	

## 5 介護におけるコミュニケーション技術（6時間）

項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 介護におけるコミュニケーション	2時間	<p>＜講義内容＞</p> <p>(1) 介護におけるコミュニケーションの意義、目的、役 ○相手のコミュニケーション能力に対する理解や配慮 ○傾聴 ○共感の応答</p> <p>(2) 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 ○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</p> <p>(3) 利用者・家族とのコミュニケーションの実際 ○利用者の思いを把握する ○意欲低下の要因を考える、○利用者の感情に共感する ○家族の心理的理 ○家族へのいたわりと励まし ○信頼関係の形成 ○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 ○アセスメントの手法とニーズとデマンドの違い</p> <p>(4) 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 ○会議 ○情報共有の場 ○役割の認識の場（利用者と頻回に接触する介護者 に求めら れる観察眼） ○ケアカンファレンスの重要性 ○視力、聴力の障害に応じたコミュニケーション技術 ○失語症に応じたコミュニケーション技術 ○構音障害に応じたコミュニケーション技術 ○認知症に応じたコミュニケーション技術</p>
	2時間	<p>＜演習内容＞</p> <p>コミュニケーション確認 声掛け 介護用語</p>

2 介護におけるチームのコミュニケーション	2時間	<p>(1) 記録における情報の共有化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦介護における記録の意義・目的、利用者の状態を踏まえた観察と記録</li> <li>◦介護に関する記録の種類</li> <li>◦個別援助計画書（訪問・通所・入所、福祉用具貸与等）</li> <li>◦ヒヤリハット報告書</li> <li>◦5W1H</li> </ul> <p>(2) 報告 ◦報告の留意点、◦連絡の留意点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦相談の留意点</li> </ul> <p>(3) コミュニケーションを促す環境</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦会議</li> <li>◦情報共有の場</li> <li>◦役割の認識の場（利用者と頻回に接触する介護者に求められる観察眼）</li> <li>◦ケアカンファレンスの重要性</li> </ul>
合計	6 時間	

6 老化の理解（6時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 老化に伴うこころとからだの変化と日常	3時間	<p>(1) 老年期の発達と老化に伴う心身の変化の特徴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦防衛反応（反射）の変化</li> <li>◦喪失体験</li> </ul> <p>(2) 老化に伴う心身の機能の変化と日常生活への影響</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦身体的機能の変化と日常生活への影響</li> <li>◦咀嚼機能の低下</li> <li>◦筋・骨・関節 の変化</li> <li>◦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>
2 高齢者と健康	3時間	<p>(1) 高齢者の疾病と生活上の留意点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦骨折</li> <li>◦筋力の低下と動き・姿勢の変化</li> <li>◦関節痛</li> </ul> <p>(2) 高齢者に多い病気とその日常生活上の留意点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦循環器障害（脳梗塞、脳出血、虚血性心疾患）</li> <li>◦循環器障害の危険因子と対策</li> <li>◦老年期うつ病症状（強い不安感、焦燥感を背景に、「訴え」の多さが 全面に出る、うつ病性仮性認知症）</li> <li>◦誤嚥性肺炎</li> <li>◦病状の小さな変化に気付づく視点</li> <li>◦高齢者は感染症にかかりやすい</li> </ul>
合計	6時間	

7 認知症の理解(6時間)		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法(別紙でも可)
1 認知症を取り巻く状況	1時間	<p>認知症ケアの理念</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦パーソンセンタードケア</li> <li>◦認知症ケアの視点(できることに着目する)</li> </ul>
2 医学的側面から見た認知症の基礎と健康管理	1時間 2時間	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦もの忘れとの違い</li> <li>◦せん妄の症状</li> <li>◦健康管理(脱水・便秘・低栄養・低運動の防止、口腔ケア)</li> <li>◦治療、◦薬物療法</li> <li>◦認知症に使用される薬</li> </ul> <p>&lt;医師・看護師による講義&gt; 協力医療機関 周南ホームケアクリニック</p>
3 認知症に伴うこころとからだの変化と日常生活	1時間	<p>(1) 認知症の人の生活障害、心理・行動の特徴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦認知症の中核症状</li> <li>◦認知症の行動・心理症状(BPSD)</li> <li>◦不適切なケア、◦生活環境で改善</li> </ul> <p>(2) 認知症の利用者への対応</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦本人の気持ちを推察する</li> <li>◦プライドを傷つけない</li> <li>◦相手の世界に合わせる</li> <li>◦失敗しないような状況をつくる</li> <li>◦すべての援助行為がコミュニケーションであると考えること</li> <li>◦身体を通したコミュニケーション</li> <li>◦相手の様子・表情・視線・姿勢などから気持ちを洞察する</li> <li>◦認知症の進行に合わせたケア</li> </ul>
4 家族への支援	1時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦認知症の受容過程での援助</li> <li>◦介護負担の軽減(レスパイクケア)</li> </ul>
合計	6時間	

8 障害の理解（3時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
1 障害の基礎的理解	1時間	<p>(1) 障害の概念と ICF 。 ICF の分類と医学的分類 ◦ ICF の考え方 (2) 障害福祉の基本理念 。ノーマライゼーションの概念</p>
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	1時間	<p>(1) 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 (2) 知的障害 ◦ 知的障害 (3) 精神障害（高次脳機能障害・発達障害を含む） ◦ 統合失調症・気分（感情障害）・依存症などの精神疾患 ◦ 高次脳機能障害 ◦ 広汎性発達障害・学習障害・注意欠陥多動性障害などの発達障害 (4) その他の心身の機能障害</p>
3 家族の心理、かかわり支援の理解	1時間	<p>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</p>
合計	3時間	

9 こころとからだのしくみと生活支援技術（75時間）			
	項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法（別紙でも可）
基本知識の学習	1 介護の基本的な考え方	3時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○理論に基づく介護（ICFの視点に基づく生活支援、我流介護の排除）</li> <li>○法的根拠に基づく介護</li> </ul>
	2 介護に関するこころのしくみの基礎的理解	4時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○学習と記憶の基礎知識</li> <li>○感情と意欲の基礎知識</li> <li>○自己概念と生きがい</li> <li>○老化や障害を受け入れる適応行動とその阻害要因</li> <li>○こころの持ち方が行動に与える影響</li> <li>○からだの状態がこころに与える影響</li> </ul>
	3 介護に関するからだのしくみの基礎的理解	4時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○人体の各部の名称と動きに関する基礎知識</li> <li>○骨・関節・筋に関する基礎知識、ボディメカニクスの活用</li> <li>○中枢神経系と体性神経に関する基礎知識</li> <li>○自律神経と内部器官に関する基礎知識</li> <li>○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</li> </ul>
生活支援技術の講義・演習	4 生活と家事	5時間	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○生活歴</li> <li>○自立支援</li> <li>○予防的な対応</li> <li>○主体性・能動性を引き出す</li> <li>○多様な生活習慣</li> <li>○価値観</li> </ul>
	5 快適な居住環境整備と介護	6時間	<p>快適な居住環境に関する基礎知識、高齢者・障害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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○好み</li> <li>○食事の環境整備（時間・場所等）</li> <li>○食事に関する福祉用具の活用と介助方法</li> <li>○口腔ケアの定義</li> <li>○誤嚥性肺炎の予防</li> <li>○家庭内に多い事故</li> <li>○バリアフリー</li> <li>○住宅改修</li> <li>○福祉用具貸与</li> </ul>

	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 ○身じたぐ ○整容行動 ○洗面の 意義・効果	6 時間
	7 移動・移乗に関する基礎知識、さまざまな移動・移乗に関する用具とその活用方法、利用者、介助者にとって負担の少ない移動・移乗を阻害するこころとからだの要因の理解と支援方法、移動と社会参加の留意点と支援 ○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 ○残存能力の活用・自立支援 ○重心・重力の働きの理解 ○ボディメカニクスの基本原理 ○移乗介助の具体的な方法（車いすへの移乗の具体的な方法、全面介助でのベッド・車いす間の移乗、全面介助での車いす・洋式トイレ間の移乗） ○移動介助（車いす・歩行器・つえ等） ○褥瘡予防	7 時間

	8 食事に関する基礎知識、食事環境の整備・食事に関する用具・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、食事と社会参加の留意点と支援	7時間
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○食事をする意味</li> <li>○食事のケアに対する介護者の意識</li> <li>○低栄養の弊害</li> <li>○脱水の弊害</li> <li>○食事と姿勢</li> <li>○咀嚼・嚥下のメカニズム</li> <li>○空腹感</li> <li>○満腹感</li> <li>○好み</li> <li>○食事の環境整備（時間・場所等）</li> <li>○食事に関する福祉用具の活用と介助方法</li> <li>○口腔ケアの定義</li> <li>○誤嚥性肺炎の予防</li> </ul>	6時間

	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時間	<p>排泄に関する基礎知識、さまざまな排泄環境整備と排泄用具の活用方法、爽快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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○排泄とは</li> <li>○身体面（生理面）での意味</li> <li>○心理面での意味</li> <li>○社会的な意味</li> <li>○プライド・羞恥心</li> <li>○プライバシーの確保</li> <li>○おむつは最後の手段／おむつ使用の弊害</li> <li>○排泄障害が日常生活上に及ぼす影響</li> <li>○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</li> <li>○一部介助を要する利用者のトイレ介助の具体的方法</li> <li>○便秘の予防（水分の摂取量保持、食事内容の工夫／纖維質の食物を多く取り入れる、腹部マッサージ）</li> </ul>
	11 睡眠に關したこころとからだのしくみと自立に向けた介護	4時間	<p>睡眠に関する基礎知識、さまざまな睡眠環境と用具の活用方法、快い睡眠を阻害するこころとからだの要因の理解と支援方法</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○安眠のための介護の工夫</li> <li>○環境の整備（温度や湿度、光、音、よく眠るための寝室）</li> <li>○安楽な姿勢・褥瘡予防</li> </ul>
	12 死にゆく人に関したこころとからだのしくみと終末期介護	4時間	<p>終末期に関する基礎知識とこころとからだのしくみ、生から死への過程、「死」に向き合うこころの理解、苦痛の少ない死への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○終末期ケアとは</li> <li>○高齢者の死に至る過程（高齢者の自然死（老衰）、癌死）</li> <li>○臨終が近づいたときの兆候と介護</li> <li>○介護従事者の基本的態度</li> <li>○多職種間の情報共有の必要性</li> </ul>
演習 生活支援技術	13 介護過程の基礎的理解	4時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○介護過程の目的・意義・展開</li> <li>○介護過程とチームアプローチ</li> </ul>

	14 総合生活支援技術演習	3時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○事例の提示→こ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 (1事例 1.5 時間程度で上のサイ クルを実施する)</li> <li>○事例は高齢（要支援 2 度程、認知症、片麻痺、座位保持不可）から 2 事例を 選択して実施</li> </ul>
演習		5時間	<p>&lt;演習内容&gt;</p> <p>車椅子、ベッド、様式トイレを利用した全タイプの移乗の実演、演習</p> <p>褥瘡予防のための体位変換 演習</p>
	合計	7 5 時間	

## 10 振り返り（4時間）

項目名	時間数	(うち 実習時 間数)	講義内容及び演習の実施方法 (別紙でも可)
1 振り返り	2時間	時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○研修を通して学んだこと</li> <li>○今後継続して学ぶべきこと</li> <li>○根拠に基づく介護についての要点</li> <li>■利用者の状態像に応じた介護と介護過程</li> <li>■身体・心理・社会面を総合的に理解するための知識の重要性</li> <li>■チームアプローチの重要性</li> </ul>
2 就業への備えと研修修了後における継続的な研修	2時間	時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>○継続的に学ぶべきこと</li> <li>○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実例（Off-JT、OJT）を紹介</li> </ul>
合計	4時間		
声掛け学習	5時間		利用者との会話
全カリキュラム合計時間	135時間		

※規定時間数以上のカリキュラムを組んでも差し支えない。

※本研修で独自に追加した科目には、科目名の前に「追加」と表示すること。