

介護職員初任者研修カリキュラム

事業者名 社会福祉法人愛成会

研修事業の名称 よこはま介護アカデミー 介護職員初任者研修

1 職務の理解（6時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法
① 多様なサービスの理解	3時間	《講義内容》 ○介護保険サービス（居宅、施設）、 ○介護保険サービス
② 介護職の仕事内容や働く現場の理解	3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 ○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 《演習内容》 ○前向きな介護とは何かをグループで話し合い、発表。講師が評価する。
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
① 人権と尊厳を支える介護	6時間	《講義内容》 (1) 人権と尊厳の保持 ○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、 ○「役割」の実感、○尊厳のある暮らし、○利用者のプライバシー保護 (2) ICF ○介護保険におけるICF (3) QOL ○QOLの考え方、○生活の質 (4) ノーマライゼーション ○ノーマライゼーションの考え方 (5) 虐待防止・身体（しんたい）拘束（こうそく）禁止 ○身体拘束禁止、○高齢者虐待防止法、○高齢者の養護者支援 (6) 個人の権利を守る制度の概要 ○個人情報保護法、○青年後見制度、○日常生活自立支援事業 《演習内容》

		○高齢者や障害者とその家族がどのような偏見や差別を受けている科グループで話し合い、発表。講師が講評する。
② 自立に向けた介護	3 時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 自立支援</p> <p>○自立・自律支援、○残存能力の活用、○動機と欲求、○意欲を高める支援、○個別性/個別ケア、○重度化防止</p> <p>(2) 介護予防</p> <p>○介護予防の考え方</p> <p>《演習内容》</p> <p>検討事例を示し、自立支援・介護予防という考え方に基づいたケアについて、グループで検討し、ワークシートを作成。講師が講評する。</p>
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
① 介護職の役割、専門性と多職種との連携	1.5 時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 介護環境の特徴と理解</p> <p>○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</p> <p>(2) 介護の専門性</p> <p>○重度化防止の・遅延化の視点、○利用者主体の支援姿勢、○自立した生活を支えるための援助、○根拠のある介護、○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</p> <p>(3) 介護に関わる職種</p> <p>○異なる専門性を持つ多職種の理解、○介護支援専門員、○サービス提供責任者、○看護師等とチームとなり利用者を支える意味、○互いの専門能力を活用した効果的なサービスの提供、○チームケアにおける役割分担</p> <p>《演習内容》</p> <p>○チームケアの必要性に関する事例を基に、福祉専門職と保健・医療専門職それぞれが果たしたチームケアでの枠割を、グループで検討し発表。講師が講評する。</p>
② 介護職の職業倫理	1.5 時間	<p>《講義内容》</p> <p>職業倫理</p> <p>○専門職の倫理の意義、○介護の倫理（介護福祉士の倫理と介護</p>

		<p>福祉士制度等)、○介護職としての社会的責任、○プライバシーの保護・尊重</p> <p>《演習内容》</p> <p>○職業倫理に関わる事例を基に「自分であればどのように対応していきたいと思うか」をグループで検討し発表。講師が講評する。</p>
③ 介護における安全の確保とリスクマネジメント	1.5時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 介護における安全確保</p> <p>○事故に結びつく要因を探り対応していく技術、○リスクとハザード</p> <p>(2) 事故予防、安全対策</p> <p>○リスクマネジメント、○分析の手法と視点、○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）、○情報の共有</p> <p>(3) 感染対策</p> <p>○感染の原因と経路（感染源の排除、感染経路の遮断）、○「感染」に対する正しい知識</p>
④ 介護職の安全	1.5時間	<p>《講義内容》</p> <p>介護職の健康管理</p> <p>○介護職の健康管理が介護の質に影響、○ストレスマネジメント、○腰痛の予防に関する知識、○手洗い・うがいの励行（れいこう）、○手洗いの基本、○感染症対策</p>
4 介護・福祉サービスの理解と医療の連携（9時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法
① 介護保険制度	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 介護保険制度創設の背景及び目的、動向</p> <p>○ケアマネジメント、○予防重視型システムへの転換、○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</p> <p>(2) 仕組みの基礎的理解</p> <p>○保険制度としての基本的仕組み、○介護給付と種類、○予防給付、○要介護認定の手順</p> <p>(3) 制度を支える財源、組織・団体の機能と役割</p> <p>○財源負担、○指定介護サービス事業者の指定</p>
② 医療との連携とリハビリテーション (1) 医療との連携	1.5時間	<p>《講義内容》</p> <p>○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</p>
② 医療との連携とリハビリテーション	1.5時間	<p>《講義内容》</p>

ーション (2)リハビリテーション		○リハビリテーションの理念
③ 障害者自立支援法及びその他の制度	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 障害者福祉士制度の理念 ○障害の概念、○ICF（国際生活機能分類）</p> <p>(2) 障害自立支援制度の仕組みの基礎的理解 ○介護給付・訓練等給付の申請から支給決定まで</p> <p>(3) 個人の権利を守る制度の概要 ○個人情報保護法、○成年後見制度、○日常生活自立支援事業</p> <p>《演習内容》</p> <p>○個人情報に関わる事例を基に「個人情報の保護」に関して、介護職員がどのように接するべきかグループで検討し発表。講師が講評をする。</p>
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
① 介護におけるコミュニケーション	3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、役割 ○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、○家族の心理的理解、○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のデマンドと違い</p> <p>(4) 利用者の状況・状態に応じたコミュニケーションの技術の実際 ○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の技術、○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> <p>《演習内容》</p> <p>○ケア・タッチング、傾聴、沈黙の体験・聴くこと・聴かないことなどをグループワークで体験し、その体験で感じたことなどを発表。講師が講評をする。</p>

② 介護におけるチームのコミュニケーション	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 記録における情報の共有化 ○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、○介護に関する記録の種類、○個別援助計画（訪問・通所・入所・福祉用具貸与等）、○ヒヤリハット報告書、○5W1H</p> <p>(2) 報告 ○報告の留意点、○連絡の留意点、○相談の留意点</p> <p>(3) コミュニケーションを促す環境 ○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</p> <p>《演習内容》 ○介護記録に関する事例を基に「記録の重要性」に関して、グループで検討し、発表。講師が講評する。○介護記録を5W1Hを基本に、実際に作成・記入し、講師が講評をする。</p>
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
① 老化に伴うこころとからだの変化と日常	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 老年期の発達と老化に伴う心身の変化の特徴 ○防衛反応（反射）の変化、○喪失体験</p> <p>(2) 老化に伴う心身の機能の変化と日常生活への影響 ○身体的機能の変化と日常生活への影響、○咀嚼機能の低下、○筋・骨・関節の変化、○体温維持機能の変化、○精神的機能の変化と日常生活への影響</p>
② 高齢者と健康	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>(1) 高齢者の疾病と生活上の留意点 ○骨折、○筋力の低下と動き・姿勢の変化、○関節痛</p> <p>(2) 高齢者に多い病気とその日常生活上の留意点 ○循環器障害（脳梗塞、脳出血、虚血性心疾患）、○循環器障害の危険因子と対策、○老年期うつ病症状（強い不安感、焦燥感を背景に、「訴え」の多さが前面に出る、うつ病性仮性認知症）、○誤嚥性肺炎、○病状の小さな変化に気づく視点、○高齢者は感染症にかかりやすい</p> <p>《演習内容》 ○老人病、成人病、生活習慣病がどのような病気かグループで検討し発表。講師が講評する。</p>
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
① 認知症を取り巻く状況	1.5 時間	《講義内容》 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 時間	《講義内容》 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	1.5 時間	《講義内容》 (1) 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、○生活環境で改善 (2) 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ことを考えること、○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 《演習内容》 ○認知症の人とのコミュニケーションで必要なことをグループで検討し発表。講師が講評する。
④ 家族への支援	1.5 時間	《講義内容》 ○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（3 時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法
① 障害の基礎的理解	1 時間	《講義内容》 (1) 障害の概念と ICF ○ICF の分類と医学的分類、○ICF の考え方 (2) 障害者福祉の基本理念 ○ノーマライゼーションの概念
② 障害の医学的側面、生活障害、心理・行動の特徴、かわり支援等の基礎的知識	1 時間	《講義内容》 (1) 身体障害 ○視覚障害、○聴覚、平衡機能障害、○音声・言語・咀嚼（そし

		<p>やく) 機能障害、○肢体不自由、○内部障害</p> <p>(2) 知的障害</p> <p>○知的障害</p> <p>(3) 精神障害 (高次脳機能障害・発達障害を含む)</p> <p>○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</p> <p>(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>《講義内容》</p> <p>家族への支援</p> <p>○障害の理解・障害の受容支援、○介護負担の軽減</p> <p>《演習内容》</p> <p>○障害のある本人を支える家族への支援にはどのようなものがあるかグループで検討し発表。講師が講評する。</p>
9 こころとからだのしくみと生活支援技術 (基本知識) (80 時間)		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法
① 介護の基本的な考え方	5 時間	<p>《講義内容》</p> <p>○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)</p> <p>○法的根拠に基づく介護</p>
② 介護に関するこころのしくみの基礎的理解	3 時間	<p>《講義内容》</p> <p>○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</p>
③ 介護に関するからだのしくみの基礎的理解	3 時間	<p>《講義内容》</p> <p>○人体の各部の名称と動きに関する基礎知識、○骨・関節・筋に関する基礎知識、ボディメカニクスの活用、○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</p>
④ 生活と家事	3 時間	<p>《講義内容》</p> <p>家事と生活の理解、家事援助に関する知識的知識と生活支援</p> <p>○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</p> <p>《演習内容》</p> <p>○グループワークで、生活支援としての家事サービスについて、</p>

		<p>具体的に話し合い、発表。講師が講評をする。</p> <p>○買い物支援の場面で、利用者役、介護職員役を決め、ロールプレイを行う。</p>
⑤ 快適な居住環境整備と介護	3 時間	<p>《講義内容》</p> <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> <p>○家庭内に多い事故、○バリアフリー、○住宅改修、○福祉用具貸与</p> <p>《演習内容》</p> <p>○事例（脳梗塞の後遺症で左半身に麻痺があり、食事・排泄・入浴のすべてに全面的な介助が必要。一日のほとんどをベッド上で過ごし、移動は車椅子を使用）をもとに、住みやすい部屋にするには、どのような環境整備が必要か、グループで話し合い、部屋の図面を作成、発表。講師が講評する。</p>
⑥ 整容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	6 時間	<p>《講義内容》</p> <p>整容に関する基礎知識、整容の支援技術</p> <p>○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、○口腔ケア</p> <p>《演習内容》</p> <p>○前開きの上着の着脱の介助、○かぶりの上着の着脱の介助、○ズボンの着脱の介助、○ベッド上で浴衣交換の介助、○ベッド上でかぶりのもの上着交換の介助、○ベッド上でズボン交換の介助、○洗面・洗顔に関する介助、○手指の爪の手入れ・爪切り介助、○歯ブラシによる口腔ケア</p>
⑦ 移動・移乗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（6H×2回）	12 時間	<p>《講義内容》</p> <p>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・移乗を阻害すると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</p> <p>○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則、○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</p> <p>《演習内容》</p>

		<p>○水平移動（手前から奥へ）体位変換の介助、○水平移動（奥から手前へ）体位変換の介助、○仰臥位から端坐位への体位変換の介助、○車いすの構造の理解、正しい扱い方、使い方、○車いすを使って、段差を上がる・下がるお介助、○車いすを使って、坂を上がる・下るの介助、○杖を使用した基本的な歩行介助、○視覚障害者の基本的な歩行介助</p>
⑧ 食事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	6時間	<p>《講義内容》</p> <p>食事に関する基礎知識、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と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</p> <p>○食事をする意味、○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（時間・場所等）、○食事に関する福祉用具の活用と介助方法、○口腔ケアの定義○誤嚥性（ごえんせい）肺炎の予防</p> <p>《演習内容》</p> <p>○食事介助の準備、○自立度が高い利用者に対する食事介助、○一部介助を要する利用者に対する食事介助、○全介助を要する利用者に対する食事介助、○認知症の症状がある利用者に対する食事介助、○視覚障害がある利用者に対する食事介助</p>
⑨ 入浴、清潔保持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	6時間	<p>《講義内容》</p> <p>入浴、清潔保持に関連した基礎知識、さまざまな入浴用具と整容用具の活用方法、楽しい入浴を阻害するところとからだの要因の理解と支援方法</p> <p>○羞恥心や遠慮への配慮、○体調の確認、○全身清拭（身体状況の確認、室内環境の調整、使用物品の準備と使用方法、全身の拭き方、身体の支え方）、○目・鼻腔・耳・爪の清潔方法、○陰部清浄（臥床状態での方法）、○足浴・手浴・洗髪</p> <p>《演習内容》</p> <p>○方まひのある利用者に対する入浴介助、○手浴の部分浴介助、○足浴の部分浴介助、○陰部洗浄に関する介助○顔から耳の清拭介助、○上肢の清拭介助○下肢の清拭介助○胸部・腹部・背部・腰部・臀部の清拭介助、○洗髪の介助</p>
⑩ 排泄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	6時間	<p>《講義内容》</p> <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ところとからだの要因の理解と</p>

		<p>支援方法</p> <p>○排泄とは、○身体面（生理面）での意味、○心理面での意味、○社会的な意味、○プライド・羞恥心、○プライド・羞恥心、○プライバシーの確保、○おむつは最後の手段／おむつの弊害、○排泄障害が日常生活に及ぼす影響、○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方法、○便秘の予防（水分の摂取量保持、食事内容の工夫／繊維質の食物を多く取り入れる、腹部マッサージ）</p> <p>《演習内容》</p> <p>○トイレを使った排泄介助、○ポータブルトイレを使った排泄介助、○テーブル止め紙おむつ交換の介助、○尿器・差し込み便器での排泄介助、○一部介助を要する利用者の尿器の介助</p>
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助	6時間	<p>《講義内容》</p> <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（温度や湿度、光、音、よく眠るための寝室）、○安楽な姿勢・褥瘡予防</p> <p>《演習内容》</p> <p>○ベッドメイキング、○睡眠障害時の基本的な介助、○仰臥位で寝ている利用者に対する介助、○端座位で寝ている利用者に対する介助、○側臥位で寝ている利用者に対する介助、○半座位で寝ている利用者に対する介助、○褥瘡予防のための体位変換</p>
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	6時間	<p>《講義内容》</p> <p>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、苦情の少ない死への支援</p> <p>○終末期ケアとは、○高齢者の死に至る過程（高齢者の自然死（老衰）、癌死）、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</p> <p>《演習内容》</p> <p>○検討事例を示し、本人及び家族への支援方法をグループで検討し、ワークシートを作成。講師が講評をする。</p>
⑬ 介護過程の基礎的理解	3時間	<p>《講義内容》</p> <p>○介護過程の目的・意義・展開、○介護過程とチームアプローチ、○ケアプラン（介護計画・個別援助計画書）</p>

		《演習内容》 ○ケアプラン（介護計画・個別援助計画書）の書き方・作成
⑭ 総合生活支援技術演習	6時間	《講義・演習内容》 生活の各場面での介護について、ある状態後の利用者を想定し、一連の生活支援を提供する流れの理解と技術の習得、利用者の心身の状況にあわせた介護を提供する視点の習得を目指す。 ○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→検討技術演習→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） ○事例は高齢（要支援2程度、認知症、片まひ、座位保持不可）から2事例を選択して実施
実習 協賛事業所（5法人）にて施設・居住型実習および通所事業所実習を実施	6時間	○実際の介護現場を体験することにより、これまでに学んだことがどのように活用されているか、どのような場面で活用できるか、どのように行われているかを学ぶ。利用者と接することにより、利用者のこころとからだのしくみを体感する。
10 振り返り（4時間）		
項目名	時間数	講義内容及び演習の実施方法
① 振り返り	2時間	《講義内容》 ○研修を通じて学んだこと、○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（利用者の状態に応じた介護と介護過程、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、チームアプローチの重要性等）
② 就業への備えと研修終了後における継続的な研修	2時間	《講義内容》 ○継続的に学ぶべきこと、○研修終了後における継続的な研修について、具体的イメージできるような事業所等における事例（Off-JT、OJT）を紹介
全カリキュラム合計時間 135時間		