

ファーストステップ（ユニットケアマネジメント）研修会 開催要領

1. 趣 旨

介護保険施設・福祉施設における栄養管理の要は栄養マネジメントです。その対象者となる要支援・要介護高齢者や障害者等は、心身ともに個人差が大きく、特有の疾病や障害、発達などに応じた個別対応が求められています。また、栄養マネジメントは、施設サービスの一環であり、施設ケアと一体的なものでなければなりません。

栄養マネジメントの質を高めるには、個別ケアを適切に実施するために導入されている ICF や 24 時間シートの知識や技術を習得し、施設ケアプランと栄養ケア計画を一体化したサービス内容にすることが必要不可欠です。

そこで、介護保険施設や障害者（児）施設の利用者および在宅の要支援・要介護高齢者や障害者の適切な栄養マネジメントを行う上で、必要となる基本的な知識・技術を習得することを目的とし、ファーストステップ（ユニットケアマネジメント）研修会を開催します。

2. 主 催 （公益社団法人）日本栄養士会 福祉事業部 関東甲信越ブロック

3. 開催期日 基礎講座 平成 28年 10月 30日(日)
演 習 平成 28年 11月 26日(土)、平成 28年 11月 27日(日)

4. 開催会場 基礎講座 さいたま共済会館
住所：〒330-0064埼玉県さいたま市浦和区岸町7-5-14
TEL 048-822-3330・FAX 048-822-3340
演 習 NASPAニューオータニ
住所：新潟県南魚沼郡湯沢町湯沢2117-9 TEL：025-780-6111

5. 対象者 介護保険施設及び福祉施設（高齢・障がい・児童）に勤務する管理栄養士・栄養士

6. 定 員 60名

7. 研修内容

- ・施設ケアプランと一体化した栄養ケア計画ができるようになること
- ・栄養ケア提供の経過を記録する場合にあっては、個別記録と同様に栄養ケア提供経過を記録できるようにすること
- ・経口維持を含む栄養ケア計画ができるようになること

基礎講座日程

9:45～ 受 付
10:15～ 開会挨拶
オリエンテーション
10:30～11:30 講義①栄養マネジメントの考え方
12:30～14:30 講義②24時間シートを活用した栄養ケア計画
14:40～16:10 講義③栄養マネジメントに活用する日常生活活動の把握と食事アセスメント
16:10～ 終了

*受講生は1事例を、事例演習の研修会当日に持参する。事例については、経口維持に関する内容を含んだものとし、必ず、基本情報（フェースシート）、24時間シート、ICFシート、栄養ケア計画書（施設サービス計画書の中に経口維持を含む栄養ケア計画を記入）の4つの書類を揃え、7部コピーして演習時に持参すること。

事例による演習日程

<1日目>

12:30 受 付
13:00 グループワーク（1グループ約6人）
・各グループは、各々が持参した事例のフェースシート、24時間シート、ICFシート、栄養ケア計画書を各自が紹介する。その後、演習に使う1事例を選ぶ。

- ・選んだ事例の24時間シートを基に、ICFによるアセスメントを行い、内容を確認・訂正し、最も適切と思われる栄養ケアプランを作成して発表の準備をする。

18:00～ディナーミーティング

<2日目>

9:00 グループ発表

- ・1日目に作成した24時間シート、ICFの何を取り上げて栄養ケア計画を作成したのか、その経緯をロールプレイグ（カンファレンス形式で管理栄養士、ケアマネージャー、看護師、介護職員等）により発表をする。
- ・グループ全員が役割を持ち発表とすること（全く発表に参加しなかった受講生には修了証を授与しない。）
- ・各グループの発表が終わるごとに、他のグループから質問、意見を受け、発表内容について討議する。

17:00 終了

8. 講師 (公益社団法人) 日本栄養士会 福祉事業部担当理事 政安静子氏

10. 経費 受講生1人あたり受講料15,000円（会員割引価格12,000円）＋宿泊費 13,000円
（3日間の研修費、テキスト代、基礎講座の昼食代、修了証発行手数料2,000円を含む）
非会員 28,000円 会員 25,000円

11. 申込方法

- ・申込書に必要事項を記入の上、下記口座に受講料及び宿泊費の振込みをお願いします。
- ・振り込みの領収書を添付して企画運営委員 堀口(055-252-8493)にFAXにてお申込みください。
- ・入金を確認後、受講票を送付します。

*振込先

北越銀行 南新潟支店

口座番号：2080151

口座名義：ファーストステップ研修会幹事小池雅子

*振込み手数料はご負担下さい。

申し込み締め切り：10月4日（火曜日）

12. 修了証の発行

- ・研修会終了後、課題された提出内容を確認した上で、修了証を発行します。

13. 注意事項

- ・定員になり次第締め切ります。
- ・受講資格は、全日程、参加可能な方のみとします。（遅刻、早退、一部欠席の方には修了証の発行はいたしません）
- ・演習は宿泊研修が条件となります。19時以降に演習を実施するため、数名の相部屋となります。（部屋割りは任意で決めさせていただきます）
- ・宿泊費には演習日の1日目の夕食、2日目の朝・昼食の食事代を含みます。
- ・既納の受講料・宿泊費等は、原則として返金いたしません。
- ・ファーストステップ（ユニットケアマネジメント）研修会は「専門研修会・中堅者研修Ⅰ」の受講要件となっています。

14. 問合せ先

福祉職域事業部 企画運営委員 堀口一美までご連絡ください。

甲府相川ケアセンター TEL 055-252-1600 E-mail aikawa4@kashinokai.or.jp

*他ブロックでも開催しております、各県代表者にお問い合わせください。

平成 28 年度 関東甲信越ブロック
 ファーストステップ (ユニットケアマネジメント) 研修会
 参加申込書

ふりがな 氏 名		男・女	所属栄養士会	
			会員 / 非会員 (会員 No)	
現住所	〒			
		TEL	—	—
		FAX	—	—
勤務先	(メールアドレス):			
所在地	〒			
		TEL	—	—
		FAX	—	—
備考	施設種別 < 高齢 / 障がい / 児童 >			
修了証 発送先	現住所 (自宅)	勤務先		

領収書添付箇所