介護職員初任者研修　科目別シラバス（講義の概要・特徴など）

1.　職務の理解　（6 時間）

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、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、具体的イメージを持って実感し、以降の研修に実践的に取り組めるようになること。
内容	**1.　多様なサービスの理解** ・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** ・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（現場 DVD 教材等使用） ・ケアプランの位置づけに始まるサービス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

2.　介護における尊厳の保持・自立支援　（9 時間）

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し、自立支援、自立予防という介護・福祉サービスを提供するにあたっての基本的視点およびやってはいけない行動例を理解していること。
内容	**1.　人権と尊厳を支える介護** （1）人権と尊厳の保持 ・個人として尊重、アドボカシー、エンパワメントの視点、役割の実感、尊厳ある暮らし、利用者のプライバシーの保護 （2）ICF ・介護分野における 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・身体拘束禁止 ・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、成年後見制度、日常生活自立支援事業 **2.　自立に向けた介護** （1）自立支援 ・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 （2）介護予防 ・介護予防の考え方
評価	・介護の目標や展開について、尊厳の保持、QOL,ノーマライゼーション、自立支援の考え方を取り入れて概説できる。

評価	・虐待の定義、身体拘束、およびサービス利用者の尊厳、プライバシーを傷つける介護についての基本的なポイントを列挙できる。

3. 介護の基本 (6時間)

目標	・介護職に求められる専門性と職業倫理の必要性に気づき、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していること。 ・介護を必要としている人の個別性を理解し、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こと。
内容	**1. 介護職の役割、専門性と多職種との連携** (1) 介護環境の特徴の理解 ・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 (2) 介護の専門性 ・重度化防止・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 (3) 介護にかかわる職種 ・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、互いの専門職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 **2. 介護職の職業倫理** ・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 **3. 介護における安全の確保とリスクマネジメント** (1) 介護における安全の確保 ・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 (2) 事故予防、安全対策 ・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 (3) 感染対策 ・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 **4. 介護職の安全** ・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、腰痛予防に関する知識 手洗い・うがいの励行、手洗いの基本、感染症対策
評価	・介護の目指す基本的なものは、何かを概説でき、家族による介護と専門職による介護の違い、介護の専門性について列挙できる。 ・介護職としての共通の基本的な役割とサービスごとの特性、医療・看護との連携の必要性について列挙できる。 ・介護職の職業倫理の重要性を理解し、介護職が利用者や家族等と関わる際の留意点についてポイントを列挙できる。 ・生活支援の場で出会う典型的な事故や感染、介護における主要なリスクを列挙できる。 ・介護職に起こりやすい健康障害や受けやすいストレス、またそれらに対する健康管理、ストレスマネジメントの在り方、留意点等を列挙できる。

4. 介護・福祉サービスの理解と医療との連携 (9時間)

目標	介護保険制度や障害自立支援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列挙できること。
内容	**1. 介護保険制度** (1) 介護保険制度創設の背景および目的、動向 ・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 (2) 仕組みの基礎的理解 ・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 (3) 制度を支える財源、組織・団体の機能と役割 ・財政負担、指定介護サービス事業者の指定 **2. 医療との連携とリハビリテーション** ・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、リハビリテーションの理念 **3. 障害者自立支援制度およびその他の制度** (1) 障害者福祉制度の理念 ・障害の概念、ICF(国際生活機能分類) (2) 障害者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 (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
評価	・生活全体の支援の中で介護保険制度の位置づけを理解し、各サービスや地域支援の役割について列挙できる。 ・介護保険制度や障害者自立支援制度の理念、介護保険制度の財源構成と保険料負担の大枠について列挙できる。(税が財源の半分であること、利用者負担割合) ・ケアマネジメントの意義について概説でき、代表的なサービスの種類と内容、利用の流れについて列挙できる。 ・高齢障害者の生活を支えるための基本的な考え方を理解し、代表的な障害者福祉サービス、権利擁護や成年後見の制度の目的、内容について列挙できる。 ・医行為の考え方、一定の要件のもとに介護福祉士等が行う医行為などについて列挙できる。

5. 介護におけるコミュニケーション技術 (6時間)

目標	高齢者や障害者のコミュニケーション能力は、一人ひとり異なることと、そ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し、初任者として最低限の取るべき(取るべきでない)行動例を理解していること。
内容	**1. 介護におけるコミュニケーション** (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 (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、非言語的コミュニケーションの特徴

内容	(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とデマンドの違い (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 ・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 **2. 介護におけるチームのコミュニケーション** (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、個別援助計画書（訪問・通所・入所・福祉用具貸与等）、ヒヤリハット報告書、5W1H (2) 報告 ・報告の留意点、連絡の留意点、相談の留意点 (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
評価	・共感、受容、傾聴的態度、気づきなど、基本的なコミュニケーション上のポイントについて列挙できる。 ・家族が抱きやすい心理や葛藤の存在と介護における相談援助技術の重要性を理解し、介護職として持つべき視点を列挙できる。 ・言語、視覚、聴覚障害者とのコミュニケーション上の留意点を列挙できる。 ・記録の機能と重要性に気づき、主要なポイントを列挙できる。

6. 老化の理解 (6時間)

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き、自らが継続的に学習すべき事項を理解していること。
内容	**1. 老化に伴うこころとからだの変化と日常** (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 (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 **2. 高齢者と健康** (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 (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」の多さが全面に出る、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

評価	・加齢、老化に伴う生理的な変化や心身の変化・特徴、社会面、身体面、精神面、知的能力面などの変化に着目した心理的特徴について列挙できる。 （退職による社会的立場の喪失感、運動機能の低下による無力感や羞恥心、感覚機能の低下によるストレスや疎外感、知的機能の低下による意欲の低下等） ・高齢者に多い疾病の種類と、その症状や特徴および治療・生活上の留意点、および高齢者の疾病による症状や訴えについて列挙できる。 （脳梗塞の場合、突発的に症状が起こり、急速に意識障害、片麻痺、半側感覚障害等を生じるなど）

7. 認知症の理解 （6時間）

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き、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していること。
内容	**1. 認知症を取り巻く状況** ・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** ・認知症の定義、もの忘れとの違い、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）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と考えること、身体を通し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** ・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）
評価	・認知症ケアの理念や利用者中心というケアの考え方について概説できる。 ・健康な高齢者の「もの忘れ」と認知症による記憶障害の違いについて列挙できる。 ・認知症の中核症状と行動・心理症状（BPSD）等の基本的特性、およびそれに影響する要因を列挙できる。 ・認知症の心理・行動ポイント、認知症の利用者への対応、コミュニケーションの取り方、および介護の原則について列挙できる。また、同様に若年性認知症の特徴についても列挙できる。 ・認知症の利用者の健康管理の重要性と留意点、廃用症候群予防について概説できる。 ・認知症の利用者の生活環境の意義やその在り方について、主要なキーワードを列挙できる。 （生活習慣や生活様式の継続、なじみの人間関係やなじみの空間、プライバシーの確保と団らんの場の確保等、地域を含めて生活環境とすること） ・認知症の利用者とのコミュニケーション（言語、非言語）の原則、ポイントについて理解でき、具体的な関わり方（良い関わりかた、悪い関わり方）を概説できる。 ・家族の気持ちや、家族が受けやすいストレスについて列挙できる。

8. 障害の理解 (3 時間)

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し、介護における基本的な考え方について理解していること。
内容	**1. 障害の基礎的理解** (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、かかわり支援等の基礎的知識** (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 (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 **3. 家族の心理、かかわり支援の理解** ・障害の理解・障害の受容支援、介護負担の軽減
評価	・障害の概念と ICF について概説でき、各障害の内容・特徴および障害に応じた社会支援の考え方について列挙できる。 ・障害の受容のプロセスと基本的な介護の考え方について列挙できる。

9. こころとからだのしくみと生活支援技術 (75 時間)

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取得し、安全な介護サービスの提供方法等を理解し、基礎的な一部または全介助等の介護が実施できること。 ・尊厳を保持し、その人の自立および自律を尊重し、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護技術や知識を習得すること。
内容	**≪基本知識の学習 11 時間≫** **1. 介護の基本的な考え方** ・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）、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** ・学習と記憶の基礎的理解、感情と意欲の基礎的理解、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** ・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

内容	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 **≪生活支援技術の学習　52 時間≫（内 26.5 時間は技術演習）** **4.　生活と家事**　（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**　（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） ・家庭内に多い事故、バリアフリー、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** （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、身支度、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** ・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・重力の動きの理解、ボディメカニクスの基本原理、移乗介助の具体的な方法（車イスへの移乗の具体的な方法、全面介助でのベッド・車イス間の移乗、全面介助での車イス・洋式トイレ間の移乗）、移動介助（車イス・歩行器・つえ）褥瘡予防 **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** ・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、食事の環境整備食事に関した福祉用具の活用と介助方法、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** ・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、陰部洗浄（臥床状態での方法）、足浴・手浴・洗髪 **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** ・排泄の意味、身体面（生理面）での意味、プライバシーの確保、オムツは最後の手段オムツ使用の弊害、排泄障害が日常生活上に及ぼす影響、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） **11.　睡眠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** ・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 **12.　死にゆく人に関連したこころとからだのしくみと終末期介護** ・終末期ケアの意味、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

内容	≪生活支援技術演習　12時間≫ 13.　介護過程の基礎的理解 ・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（事例による展開） ・生活の各場面での介護について、事例（高齢者で要支援、認知症、片麻痺、座位保持不可等）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合わせた介護を提供する視点の習得を目指す。
評価	・主だった状態像の高齢者の生活の様子をイメージでき、要介護度等に応じた在宅・施設等それぞれの場面における高齢者の生活について列挙できる。 ・要介護度や健康状態の変化に沿った基本的な介護技術の原則（方法、留意点、その根拠等）について概説でき、生活の中の介護予防、および介護予防プログラムによる機能低下の予防の考え方や方法を列挙できる。 ・利用者の身体の状況に合わせた介護、環境整備についてポイントを列挙できる。 ・人の記憶の構造や意欲等を支援と結びつけて概説できる。 ・人体の構造や機能が列挙でき、何故行動が起こるのかを概説できる。 ・家事援助の機能と基本原則について列挙できる。 ・装うことや整容の意義について解説でき、指示や根拠に基づいて部分的な介護を行うことができる。 ・体位変換と移動・移乗の意味と関連する用具・機器や様々車イス、杖などの基本的使用方法を概説でき、体位変換と移動・移乗に関するからだのしくみが理解され、指示に基づいて介助を行うことができる。 ・食事の意味と食事を取り巻く環境整備の方法が列挙でき、食事に関するからだのしくみが理解され、指示に基づいて介助を行うことができる。 ・入浴や清潔の意味と入浴を取り巻く環境整備や入浴に関した用具を列挙でき、入浴に関するからだのしくみが理解され、指示に基づいて介助を行うことができる。 ・排泄の意味と排泄を取り巻く環境整備や関連した用具を列挙でき、排泄に関するからだのしくみが理解され、指示に基づいて介助を行うことができる。 ・睡眠の意味と睡眠を取り巻く環境整備や関連した用具を列挙でき、睡眠に関するからだのしくみが理解され、指示に基づいて介助を行うことができる。 ・ターミナルケアの考え方、対応の仕方・留意点、本人・家族への説明と了解、介護職の役割や他の職種との連携（ボランティアを含む）について、列挙できる。

10.　振り返り　（4時間）

目標	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とともに、就業後も継続して学習・研鑽する姿勢の形成、学習課題の認識をはかること。
内容	**1.　振り返り** ・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（利用者の状態像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修了後における継続的な研修** ・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実例を紹介