

令和4年度キャラバン・メイト養成研修 開催要綱

1 目的

地域で暮らす認知症の人やその家族を応援する「認知症サポーター」をつくる「認知症サポーター養成講座」の講師役「キャラバン・メイト」を養成します。

2 主催

福岡県介護実習・普及センター（福岡県社会福祉協議会）

3 日時

A日程：令和4年 8月24日（水） 10時～17時

B日程：令和4年 8月30日（火） 10時～17時

C日程：令和4年 9月 7日（水） 10時～17時

※新型コロナウイルス感染症の状況により、延期または中止させていただく場合があります。

4 会場

クローバープラザ 東棟5階 508研修室

5 対象

次の要件を満たす者で、年間10回程度を目安に（最低実施数3回）、「認知症サポーター養成講座」を原則としてボランティアの立場で行える方。

- (1) 認知症介護指導者養成研修修了者
- (2) 認知症介護実践リーダー研修（認知症介護実務者研修専門課程）修了者
- (3) 介護相談員
- (4) 認知症の人を対象とする家族の会
- (5) 上記に準ずると自治体等が認めた者
 - ア 行政職員（保健師、一般職等）
 - イ 地域包括支援センター職員
 - ウ 介護従事者（ケアマネージャー、施設職員、在宅介護支援センター職員等）
 - エ 医療従事者（医師、看護師等）
 - オ 民生委員・児童委員
 - カ その他（ボランティア等）

6 定 員

各日程：80名

※新型コロナウイルス感染症の状況により、定員を制限する場合があります。

7 受 講 料

無料

8 内 容

9:30	10:00	12:30	13:30	17:00
受付	講義 (150分)	休憩 (60分)	演習 (210分)	

(1) 講義「認知症サポーターに伝えたいこと」

- ・認知症とはどういうものか
- ・認知症の症状
- ・認知症の診断・治療
- ・予防についての考え方
- ・認知症の人と接するときの心がまえ
- ・認知症介護をしている人の気持ちを理解する

(2) 演習「認知症サポーターの運営方法」

- ・グループワーク1 こんなとき、どこにつなげたらいいか考えてみよう
- ・グループワーク2 講座の展開に協力してもらえそうな機関等はどこだろう
- ・グループワーク3 受講者に合わせたカリキュラムをつくってみよう

(3) 講師

株式会社 パーソン・サポート 代表取締役 川島 豊輝 氏
(社会福祉士 認知症介護指導者 主任介護支援専門員)

9 申込方法

(1) 下記URLまたはQRコード(google フォーム)よりご登録ください。

【申込URL】

<https://forms.gle/ig6mnqffeghvDxBm8>

【QRコード】



(2) 登録されたメールアドレスに受付メールが送信されます。メール受信と申込内容をご確認ください。

※メールアドレスの入力ミス、セキュリティの関係で受付メールが届かない場合があります。その際は下記事務局へご連絡ください。

10 受講決定について

受講は先着順に決定いたします。本会から受講決定の連絡や通知はいたしません。
定員超過等で受講できない場合のみ御連絡します。

11 締切日

令和4年8月10日(水)必着 ※ただし、定員になり次第締切りとします。

12 個人情報の取扱いについて

申込書等に記載された個人情報は、本研修事業の運営管理の目的のみに使用します。
なお、新型コロナウイルス流行に伴い、会場の管理団体から利用者一覧の提出が求められており、受講者名および連絡先を提出します。

13 その他

- (1) 受講者に対し、全国キャラバン・メイト連絡協議会の修了証を交付します。
ただし、20分以上の遅刻・早退があった場合は受講扱いとなりませんので御注意ください。
- (2) 昼食は各自で準備ください。
- (3) 当日は主催者による駐車場の確保はできません。研修会場へは、できる限り公共の交通機関を御利用いただきますようお願いいたします。

14 感染予防対策について

- (1) 研修はグループ形式で実施、受講者の間隔を開けて着席いただきます。
- (2) 消毒液の配置と研修会場の換気を行いますので、御協力をお願いいたします。
- (3) 研修参加にあたっては、職場の同僚や家族等の周辺においても、感染者又は濃厚接触者が発生していないか、咳・倦怠感等、風邪のような症状がないか確認いただき、発熱や咳等の風邪症状がある方や体調不良の方は、受講を御遠慮ください。
- (4) 研修中は常にマスクの着用をお願いします。
なお、マスクを着用せずに来館されると入館できない場合があります。
- (5) 会場入口（1階エントランス）で手指の消毒・体温測定がありますので、御協力をお願いします。

15 事務局・問い合わせ先

福岡県介護実習・普及センター

(福岡県社会福祉協議会 福祉・介護研修センター) 担当 加藤

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階

TEL 092-584-3351

FAX 092-584-3354