

新潟介護福祉協会

新潟市介護サービス担い手養成研修

開催のお知らせ

2025年に向けて、高齢者人口の益々の増加と共に、認知症や一人暮らし世帯の増加など、「若い」に関する問題が深刻化しています。このような世の中において、介護や認知症について学んでおくことは、家族や大切な人たちと共に、これからも心豊かに暮らしていくためにも重要であると考えます。

この度、当協会では、「新潟市介護サービス担い手養成研修」（以下、「本研修」）を「新潟市介護予防・日常生活支援総合事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める要項」に基づき、新潟市の指定を受けて実施いたします。

本研修は、これらの規則及び基準に対応した介護サービスを担う人材の育成を目的としており、修了された方は「新潟市が指定する研修修了者」として、「基準緩和サービス（訪問型・通所型）」に従事することができます。

1. 受講対象者

- ① 新潟市新総合事業の基準緩和サービスの従事者として働く予定の方
- ② 介護現場で働きたいと思っている方
- ③ 介護に興味関心がある方
- ④ ボランティアをしたいと考えている方 など、どなたでも受講できます。

2. 定員 6名（先着順）

3. 日程（全2日間）・科目・講師

日程	時間	科目	講師
9月16日(土)	9:00~10:00	職務の理解	佐藤 久枝
	10:10~11:10		
	11:20~12:50	高齢者の特徴	佐藤 久枝
	13:40~15:10	認知症の理解	長谷川 美穂子
	15:20~16:50	介護におけるコミュニケーション	長谷川 美穂子
9月17日(日)	9:00~10:00	尊厳の保持	岡田 史
	10:10~11:10	自立支援	
	11:20~11:50	介護の基本	
	12:40~13:40	生活支援の方法・技術	佐藤 久枝 長谷川 美穂子
	13:50~14:50		
	15:00~16:00	共感的理解と基本的姿勢の形成	
16:10~16:30	閉講式	佐藤 久枝	

◆ 講師 プロフィール ◆

- ☞ 佐藤久枝／特定非営利活動法人新潟介護福祉協会理事長。介護福祉士。30年以上にわたり介護に携わってきた経験をもとに「介護福祉士実務者研修」「介護職員初任者研修」など介護に関する主要な研修の講師つとめる。
- ☞ 長谷川美穂子／介護福祉士。介護職として30年以上のキャリアをもつ。「介護福祉士実務者研修」「介護職員初任者研修」などの講師として活躍。
- ☞ 岡田史／介護福祉士。20年以上にわたって新潟市の養護老人ホーム・特別養護老人ホームに勤務した後、介護福祉教育の道へ。新潟医療福祉大学元教授。社会福祉学修士、保健学博士。

4. 会場 新潟介護福祉協会 多目的室(新潟市中央区本馬越 2-21-6)

5. 受講料 2,000円(資料代・修了証明書発行費用・税込)

6. カリキュラムの内容について

科目	内容
職務の理解	介護保険制度、介護予防・日常生活支援総合事業について理解します。多様なサービスと介護職の仕事について学びます。
高齢者の特徴	加齢・老化に伴う生理的变化や心身の変化・特徴、主な疾病等について学びます。
認知症の理解	認知症の症状や生活障害、認知症の方への援助の方法について学びます。
介護におけるコミュニケーション	ご利用者の状況・状態に応じたコミュニケーションの手法について学びます。
尊厳の保持 自立支援 介護の基本	人権と尊厳の保持や自立支援、介護予防について学びます。 介護職の職業倫理について理解します。 リスク管理や緊急時の対応について学びます。 介護に携わる者の心身の健康管理について学びます。
生活支援の方法・技術	家事援助の基本的知識と生活支援について学びます。 家事援助の技法について学びます。
共感的理解と 基本的姿勢の形成	演習を通じて、ご利用者の立場を体験的に理解するとともに、サービス提供者としての基本的姿勢を考察します。

7. 申込み方法

申込書に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてお申込みください。受付後、受講料の納入についてご連絡させていただきます(受講料のお支払いは、銀行振込にてお願いします)。受講料の入金が確認できましたら、受講決定となり、受講票をお送りさせていただきます。

8. 修了証明書の発行について

2日間の全日程を修了された方に、修了証明書を発行します。

9. 駐車場について

お車でお越しの場合は、その旨を申込書に記載してください。駐車場は台数が限られており、先着順となります。駐車場をご利用の場合は、1日につき200円ご負担いただきます(研修当日現金にてお支払いいただきます)。

10. その他

当日の昼食は各自でご準備ください。

新潟市介護サービス担い手養成研修受講申込書 (平成29年9月開講)

フリガナ※		性別※	男 ・ 女
氏名※		生年月日※	昭和 ・ 平成 年 月 日 (年齢 歳)
連絡先住所※	〒 - 連絡先が勤務先等の場合は名称()		
連絡先電話番号※	- -	ご職業	
駐車場利用の有無※	有 ・ 無 駐車場は台数が限られており、先着順となります。 駐車場をご利用の場合は、1日につき200円ご負担いただきます。		

- 「※印」の項目は、必ずご記入ください。
- ご記入いただきました個人情報、本研修の運営管理以外には使用しません。
- 申込締切: 平成29年9月8日(金)消印有効(但し、定員に達した場合は締め切ります)
- お申込み・お問合せ

特定非営利活動法人 新潟介護福祉協会

TEL 025-275-8580 FAX 025-275-8590

〒950-0865 新潟市中央区本馬越 2-21-6