

■養成研修カリキュラム

研修日	講座番号	講座とその内容	講師
第1回研修 11月16日(金) 13:30~16:30		開校式・オリエンテーション	主催者/企画運営者
	1	神戸市における高齢者の現状と介護保険制度について	神戸市保健福祉局介護保険課
	2	地域包括支援センター(あんしんすこやかセンター)について	神谷 良子 御影南部あんしんすこやかセンター
		グループ討議、Q&A、アンケート等	
第2回研修 11月30日(金) 13:30~16:30	3	高齢者・家族とのコミュニケーションとリスクヘッジ	楠本 美香 社会福祉福祉法人 すみれ会 舞子すみれ園
	4	認知症サポーター養成講座	キャラバンメイト
		グループ討議、Q&A、アンケート等	
		現場体験実習先の調整	事務局
第3回研修 12月7日(金) 13:30~16:30	5	当事者と支援者が語る求められる生活支援	・家族 ・支援者(事業所) ・あんしんすこやかセンター
		グループ討議、Q&A、アンケート等	
		現場体験実習に向けてオリエンテーション	事務局
現場体験実習		12月8日~12月14日のいずれか1日(3時間程度) 実習先は受講者の希望を優先して、以下①~④の中から決定 ①地域の居場所 ②アテンドクルーグループ ③あんしんすこやかセンター・地域福祉センター等 ④介護事業所の運営するデイサービス等	
第4回研修 12月17日(月) 13:30~16:30	6	現場体験実習の振り返り	事務局
	7	各区の高齢者の実態とニーズ	鎌田 あかね 神戸市社会福祉協議会
	8	生活支援活動の特徴とプロセス	中村 順子 認定NPO法人 コミュニティサポートセンター神戸
		グループ討議、Q&A、アンケート等	
第5回研修 1月7日(月) 13:30~16:30	9	自ら考える生活支援活動の企画と発表 (グループワーク)	平尾 昌也・事務局 関西学院大学 人間福祉学部
	10	区別交流会	各区社会福祉協議会・事務局
		グループ討議、Q&A、アンケート等	
		修了式 挨拶	主催者/企画運営者

2018年度 神戸市 生活支援・介護予防サポーター養成研修

受講申込用紙

申込用紙送付先 (FAX又は郵送)	FAX:078-322-6047	〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1 神戸市保健福祉局介護保険課地域包括支援係 宛 TEL:078-322-6329
----------------------	-------------------------	---

氏名	ふりがな	生年月日	19	年	月	日
		性別	男	・	女	
住所	〒	電話番号	-----			
		FAX	-----			
		E-mail	-----			
研修修了後に、やってみたいボランティア活動について、右欄にご自由にお書きください						
本チラシ表面の受講条件をご確認いただき、チェックを入れて下さい。 ⇒ <input type="checkbox"/> 表面の受講条件を確認しました						

お申込みは、10月9日(火)~10月24日(水)まで。(このままFAXか郵送でお送り下さい。)

なお、受講決定は、開講1週間前までに決定通知書の発送をもってお知らせします。

※個人情報は、神戸市が企画運営者(CS神戸)と共有し、本研修の目的のみに使用します。