

神戸市

地域での助け合い活動に参加できる人

生活支援・介護予防 サポーター養成研修

「地域貢献は自分貢献！」

健康寿命をのばしましょう

所定の養成研修課程を修了した方には、神戸市から修了証を授与します。

講義

現場体験実習



新しく
グループを
立ち上げて
活動

既存団体に
参加して
活動

住みなれた地域で暮らし続けるため、元気な高齢者が地域活動の担い手となって、お互いさまで助け合う関係づくりが求められています。

サポーター養成研修は、介護予防に役立つ居場所等での活動や、諸施設での軽体操等の補助・ゴミ出し・買い物・外出支援・掃除等の“あれば助かる”住民主体の支えあい活動を担う方々を養成する研修です。修了生の約400名が、地域で活躍しています。自分の生きがいが、地域貢献につながる活動です。

先輩の生の声



新しく立ち上げたボランティア活動をすることで生活にメリハリが付き、改めて青春時代をとり戻したような充実感を得ています。

(男性:第3期生 60歳代)

日時

平成30年 **11月6日**(火)～31年 **1月8日**(火)
講義全10講座・計5日 + 実習3時間程度(裏面参照)

研修会場

神戸市勤労会館 403～406号室
神戸市中央区雲井通5-1-2 Tel.078-232-1881

受講条件

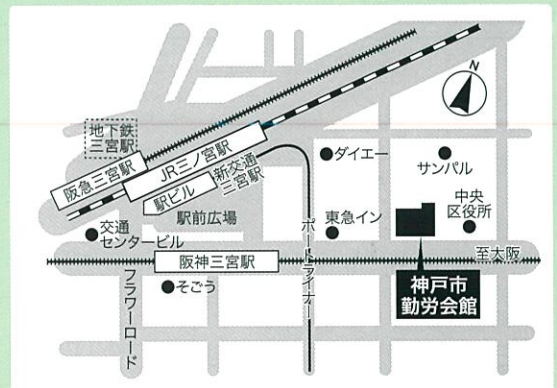
神戸市民。当研修は自己研鑽・自己の勉強のためだけでなく、研修終了後にボランティアセンターへ登録し、介護予防・生活支援のいずれかに資するボランティア活動に参加することを研修受講の条件としています。

定員

60名 [募集締め切り後、抽選にて受講者を決定いたします。] **受講料 無料**

募集締切

10月24日(水)



お申し込み方法

裏面の申込み用紙にご記入の上、FAX又は郵送にて(締切:10月24日(水))

【主催】神戸市保健福祉局高齢福祉部介護保険課

【企画・運営】認定NPO法人コミュニティ・サポートセンター神戸(CS神戸)

■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6日(火) 13:30~16:30 403・404号室		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	田脇 智子 本山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20日(火) 13:30~16:30 405・406号室	3	高齢者・家族とのコミュニケーションとリスクヘッジ	小林 浩司 あしや喜楽苑
	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 11月27日(火) 13:30~16:30 403・404号室	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		11月28日~12月15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18日(火) 13:30~16:30 403・404号室	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8日(火) 13:30~16:30 403・404号室	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)	大和 三重・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。 ⇒ 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、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。