

受講者募集!!

平成29年度「地域福祉」担い手養成研修 ～生活支援員養成講座～

時代の変化に伴い、地域や生活の様式が少しずつ変わっていく中で、ちょっとした暮らしの困りごとが複合的になり、福祉のニーズが多様化しています。名張市社会福祉協議会は、「誰もが住み慣れたまちで安心して自分らしく暮らせる福祉のまちづくり」に向けて、地域福祉活動へ参加する活動者を増やすことを目的に「地域福祉」担い手養成研修～生活支援員養成講座～を開催いたします。

講座を通じ、障害者や高齢者に対する理解を深め、福祉の基礎知識を学ぶとともに、現在地域で活躍されている方々の経験談を聴くことで、地域福祉活動の魅力を感じていただけます。

なお、本講座を受講された方は、名張市社会福祉協議会が実施する日常生活自立支援事業の生活支援員として登録していただけます。



日時 平成30年1月11日(木)・1月25日(木)全2回 9:00～16:40(両日共)

場所 名張市総合福祉センターふれあい1階102会議室 (名張市丸之内79番地)

参加費 無料

定員 25名(先着順)

対象者 地域福祉活動に興味のある名張市在住・在勤の方で原則として全講座受講できる方

申込期間 平成29年11月27日(月)9時～平成29年12月15日(金)17時15分迄

申込方法 所定の申込用紙に必要事項(氏名・連絡先等)を記入し、電話、Fax、Mail等にて名張市社会福祉協議会・地域福祉課へお申込みください。



問合せ・申込み先

社会福祉法人名張市社会福祉協議会 地域福祉課

☎518-0718 名張市丸之内79番地

(名張市総合福祉センターふれあい内)

TEL : 63-1111 (地域福祉係)・64-1526 (生活支援係)

FAX : 64-3349

E-mail : volunteer@nabarishakyo.jp

HP : <http://www.nabarishakyo.jp>

《日程及びカリキュラム》

《 生
援 員
録 に
て 》

症 害
り 判
力 十

の を し、
慣 地 の
し ら 支
社 源 っ

	日 時	内 容	時間	講 師 等 (敬称略)
①	平成 30 年 1 月 11 日 (木) 9 : 00 ~ 16 : 40	オリエンテーション (9 : 00 ~ 9 : 15)	15	名張市社会福祉協議会
		消費者被害について (9 : 15 ~ 10 : 15)	60	名張市市民相談室
		傾聴について (10 : 30 ~ 12 : 00)	90	みえ傾聴ボランティア連合会
		医学の基礎知識・認知症について (13 : 00 ~ 14 : 30)	90	名賀医師会
		知的障害者への支援 (14 : 45 ~ 15 : 45)	60	名張市地域包括支援センター
		ボランティア活動を通して (16 : 00 ~ 16 : 40)	40	地域での活動者
②	平成 30 年 1 月 25 日 (木) 9 : 00 ~ 16 : 40	精神障害者への支援 (9 : 30 ~ 10 : 30)	60	名張市地域包括支援センター
		成年後見制度について (10 : 45 ~ 11 : 45)	60	伊賀市社会福祉協議会 (伊賀地域福祉後見サポートセンター)
		権利擁護・ 日常生活自立支援事業について (12 : 45 ~ 13 : 45)	60	三重県社会福祉協議会
		交流分析を用いたコミュニケーション力向上 について (14 : 00 ~ 15 : 30)	90	(株) Will Staff 吉川氏
		グループワーク (15 : 40 ~ 16 : 20)	40	名張市社会福祉協議会
		これからの活動について (16 : 20 ~ 16 : 45)	25	名張市社会福祉協議会

活 支
の 登
つ っ
い
認 知
や 障
に よ
意 思
断 能
が 不
分 な
方 々
権 利
擁 護
住 み
れ た
域 で
安 心
た 暮
し を
え る
会 資
の 一
とし

て名張市社会福祉協議会が行う日常生活自立支援事業があります。

その事業の中心的な役割を担うのは生活支援員です。本講座の指定カリキュラムを修了し、希望される方については生活支援員養成講座の修了書を交付します。

欠席した場合の補講、遅刻、早退の取扱いについては、補講可能な講義数を 2 講義までとし、下記講義を欠席した場合は後日養成講座を録画したビデオにて補講を行い、1 講義につき 800 字~1,000 字のレポートを提出していただきます。

また、遅刻、早退の取扱いについては、開始・終了時間の前後 10 分とし、10 分を経過した方は欠席とします。

補 講 対 象 講 義 (6 講 義)	
医学の基礎知識・認知症について	傾聴について
知的障害者への支援	権利擁護・日常生活自立支援事業について
精神障害者への支援	成年後見制度について

平成29年度「地域福祉」担い手養成研修

～ 生活支援員養成講座～
申込書

ふりがな		男・女	生年月日		
氏名			T/S/H	年	月
住所	〒				
連絡先	TEL		FAX		

----- 切り取り線 -----

※公共交通機関のご利用をお願いします。

