



受講者募集!!

令和元年度「地域福祉」担い手養成研修 ～生活支援員&傾聴ボランティア養成講座～

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、「だれ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。

生活支援員や傾聴ボランティアとして活動しませんか？

日 時 令和元年 10月9日（水）・10月10日（木）、10月16日（水）、
10月23日（水）全4回

場 所 名張市総合福祉センターふれあい

参加費 無料

定 員 30名（先着順）

対象者 地域福祉活動に興味のある方で、全講座（※）受講できる方、また名張市でボランティア活動を希望される方。

※共通科目と、生活支援員又は傾聴ボランティア科目のうち希望する科目

申込期間 令和元年 9月23日（月・祝）10時～10月4日（金）17時まで

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、Fax、Mail等にて福祉まちづくりセンター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 福祉まちづくりセンター
518-0725 名張市元町 376 （イオン名張店 3階）

TEL : 62-7388

FAX : 62-7377

E-mail : fukumachi@nabarishakyo.jp

《日程及びカリキュラム》

	科目	内容	時間	講師
1日目	共通科目	オリエンテーション	9:30~9:50(20)	名張市社会福祉協議会
10月9日 (水)	共通科目	知的障がい者・精神障がい者への支援※	10:00~11:30(90)	名張市基幹相談支援センター
	共通科目	グループワーク	11:40~12:20(40)	名張市社会福祉協議会
	生活支援員	成年後見制度について※	13:20~14:20(60)	伊賀地域福祉後見サポートセンター
2日目	生活支援員	消費者被害について	10:00~11:00(60)	名張市市民相談室
10月10日 (木)	生活支援員	権利擁護・日常生活自立支援事業について※	11:10~12:10(60)	三重県社会福祉協議会
	生活支援員	医学の基礎知識・認知症について※	13:20~14:50(90)	名賀医師会
3日目	共通科目	交流分析を用いたコミュニケーション力向上について	9:30~11:00(90)	(株) Will Staff
10月16日 (水)	共通科目	傾聴について(基礎編)※	11:10~12:10(60)	みえ傾聴ボランティア連合会
	傾聴ボランティア	傾聴について(応用編)	13:10~14:40(90)	みえ傾聴ボランティア連合会
4日目	共通科目	ボランティア活動について	9:30~10:30(60)	生活支援員・傾聴ボランティア
10月23日 (水)	共通科目	高齢者理解(認知症サポーター)	10:40~11:40(60)	上野病院
	共通科目	グループワーク	12:40~13:40(60)	名張市社会福祉協議会
	共通科目	これからの活動について (生活支援員養成講座修了証交付)	13:40~14:10(30)	
傾聴ボランティアフォローアップ研修				
11月~12月のうち1日以上		傾聴ボランティア実習		傾聴ボランティア受入施設
12月予定		ボランティア交流会	10:00~12:00(120)	名張市社会福祉協議会

《生活支援員の登録について》

認知症や障がいにより意思判断能力が不十分な方々の権利を擁護し、住み慣れた地域での安心した暮らしを支える社会資源の一つ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。

※補講対象講義(5講義)	
医学の基礎知識・認知症について	傾聴について(基礎編)
知的障がい者・精神障がい者への支援	権利擁護・日常生活自立支援事業について
	成年後見制度について

令和元年度「地域福祉」担い手養成研修
 ～生活支援員&傾聴ボランティア養成講座～

申込書

ふりがな		男・女	生年月日
氏名			T/S/H 年 月 日
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
該当箇所に○をつけてください			
①生活支援員養成講座希望		②傾聴ボランティア養成講座希望	
③生活支援員研修受講済 (年度)		④傾聴ボランティア研修受講済 (年度)	

③④の方は下記の受講希望科目の出席欄に○を付けてください。

	科目	内容	出席		科目	内容	出席
1 日目 10月9日 (水)	共通科目	オリエンテーション		3 日目 10月16日 (水)	共通科目	交流分析を用いたコミュニケーション力の向上について	
	共通科目	知的障がい者・精神障がい者への支援※			共通科目	傾聴について（基礎編）※	
	共通科目	グループワーク			傾聴ボランティア	傾聴について（応用編）	
	生活支援員	成年後見制度について※		4 日目 10月23日 (水)	共通科目	ボランティア活動について	
2 日目 10月10日 (木)	生活支援員	消費者被害について		共通科目	高齢者理解 (認知症サポーター)		
	生活支援員	権利擁護・日常生活自立支援事業について※		共通科目	グループワーク		
	生活支援員	医学の基礎知識・認知症について※		共通科目	これからの活動について (生活支援員養成講座修了証交付)		
				傾聴ボランティアフォローアップ研修			
				11月～12月のうち1日以上	傾聴ボランティア体験		
			12月予定	ボランティア交流会			