

～認知症サポーター養成講座の講師を養成します～

キャラバン・メイト養成研修開催のご案内

○キャラバン・メイトとは

キャラバン・メイトとは認知症サポーター養成講座の講師役です。

キャラバン・メイトは自治体事務局等と協働して「認知症サポーター養成講座」を開催し、認知症の人と家族への応援者である認知症サポーターを全国で養成することで、認知症になっても安心して暮らせるまちを目指します。

○キャラバン・メイトになるには

- ・認知症サポートリーダー養成講座 受講修了者
- ・医療、福祉系国家資格 取得者
- ・介護支援専門員
- ・教員（退職者含む）
- ・その他、岡山市が認めた者



上記の方が下記の1日研修を受講することでキャラバン・メイトになることができます。

○キャラバン・メイトになったら

- ①年3回以上、認知症サポーター養成講座（90分）の講師として希望する企業や市民等（10名以上のグループ）のところに外向き、実施していただきます。（共通教材やパワーポイントあり）
- ②実施にあたっては、開催計画表や実施報告書を提出していただきます。
- ③実施の依頼は、おおむね一月前に行います。

○キャラバン・メイト養成研修日時

- ①平成29年12月20日（水）10：00～17：00 定員30名
- ②平成30年 1月28日（日）10：00～17：00 定員30名

○会場

- ①岡山ふれあいセンター1階大ホール（岡山市中区桑野715-2）
- ②岡山県薬業会館2階会議室（岡山市北区表町一丁目3-50）

○参加申し込み

ご希望の方は平成29年11月30日（木）までに、別紙の受講申込書にご記入いただき、高齢者福祉課まで郵送かファクスでお申込みください。

なお、申し込みの人数により締め切らせていただくことがあります。

<お問い合わせ先>

岡山市保健福祉局高齢者福祉課

担当：古本・岡

所在地：〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1-1

電話：086-803-1230

ファクス：086-803-1754

キャラバン・メイト養成研修

- 1 目的 認知症を正しく理解し、認知症高齢者とその家族を温かく見守り支援する「認知症サポーター」を一人でも多く養成することを目的として、認知症サポーター養成講座の講師役となるキャラバン・メイトを養成する。
- 2 日時 ①平成29年12月20日(水) 10:00～17:00 (受付:9:30～)
②平成30年 1月28日(日) 10:00～17:00 (受付:9:30～)
- 3 場所 ①岡山ふれあいセンター 1階大ホール (岡山市中区桑野715-2)
②岡山県薬業会館 2階会議室 (岡山市北区表町一丁目3-50)

4 カリキュラム

時間	項目
10:00～	開会、あいさつ
10:05～	オリエンテーション ・ キャラバン・メイトとは ・ サポーター養成について ・ 今後の予定
10:30～	認知症の病態 ・ 認知症とは ・ 認知症の症状 等
12:00～	昼休み
13:00～	認知症の人との接し方 ・ 接するときの心がまえ ・ 認知症介護をしている人の気持ちを理解する
14:20～	ワークショップ(キャラバン・メイトの役割と講座運営の実際) ・ 認知症について、誰に伝えたいですか？ ・ 受講者に合わせたカリキュラムをつくってみよう
16:55～	リング贈呈
17:00	閉会

※養成研修の申込みは、この用紙にご記入のうえ下記に郵送またはFAXしてください。

【郵送】〒700-8546岡山市北区鹿田町1-1-1 【FAX】086-803-1754

締切日：平成29年11月30日(木)

受付日：平成 年 月 日

No. _____

キャラバン・メイト養成研修 受講申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな				生年月日
氏名				年 月 日 申込時 () 歳
受講者要件 該当するNo.に○ をつけてください (いずれかひとつを選択)	1. 認知症介護指導者養成研修の修了者 2. 認知症介護実践リーダー研修(認知症介護実務者研修専門課程)の修了者 3. 介護相談員 4. 認知症の人を対象とする家族の会 5. 上記に準ずると自治体等が認めた者(該当するものに○をつけてください) 5-1 行政職員(保健師、一般職等) 5-2 地域包括支援センター職員 5-3 介護従事者(ケアマネジャー、施設職員、在宅介護支援センター職員等) 5-4 医療従事者(医師、看護師等) 5-5 民生児童委員 5-6 その他(教職員、認知症サポートリーダー、ボランティア等)			
所属都道府県名 または 所属市町村名				都・道・府・県 市・区・町・村
住所 (連絡先)	〒	—	区	(勤務先名:)
電話		FAX		
E-Mail				
取得資格				
受講希望日 (いずれかに○)	①平成29年12月20日 水曜日 岡山ふれあいセンター	②平成30年1月28日 日曜日 岡山県薬業会館	③どちらも可	・定員超過の場合調整あり ・連絡がない場合は 受講決定とみなす
◎キャラバン・メイト養成研修修了後、市からの依頼を受ける。また、自分でも講座を行う。				
活動(認知症サポーター養成講座の実施)が可能な時間帯 該当する時間帯に○をしてください。	平日(曜日:)	土	日	祝日
	日中 夕方: (時頃まで)	日中 夕方: (時頃まで)	日中 夕方: (時頃まで)	日中 夕方: (時頃まで)

※記載事項は「全国キャラバン・メイト連絡協議会」に登録される内容となります。

※登録内容は、認知症サポーター100万人キャラバンの活動目的以外に使われることはありません。