

認知症キャラバン・メイト養成研修

地域で暮らす認知症の人やその家族を応援する認知症サポーター。その認知症サポーターを養成する講師役「キャラバン・メイト」を養成するための講座です。 * 受講要件があります。

日 時	2023年 1月14日(土) 9:30 ~ 16:30
場 所	愛媛県生活文化センター 2階 第一研修室 (松山市北持田町139-2)
定 員	40名
実 費	無料 * 昼食は各自でご用意ください。
講 師	認知症サポーターキャラバン作業部会 委員 近藤 誠 先生
申込方法	郵送又はFAXにて各市町へお申込みください(下記申込先一覧参照)
申込締切	2022年11月25日(金)

お申し込み方法：

- ・お勤めの方は 勤務地の市町へ、
- ・お勤めをされていない方は お住まいの市町へ、

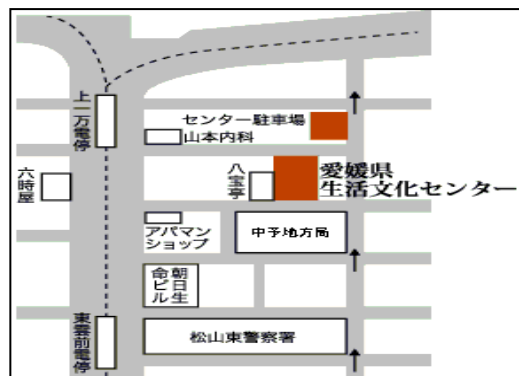
別添の申込書を 郵送又はFAXにてお申し込みください。

* 申込み状況によっては、受講できない場合がございます。

受講可能な方へのみ、2022年12月21日(水)頃、
受講票を発送いたします。

お問い合わせ：愛媛県在宅介護研修センター
TEL：089-914-0721

【会場周辺地図】



【申込市町一覧】

市町名	担当課	担当係	電話番号	FAX
松山市	介護保険課	基幹型地域包括支援センター	089-948-6949	089-934-0815
今治市	介護保険課	地域包括支援係	0898-36-1528	0898-34-5077
宇和島市	高齢者福祉課	地域包括支援センター	0895-49-7019	0895-24-1126
八幡浜市	保健センター	地域包括支援センター	0894-24-3918	0894-24-6652
新居浜市	地域包括支援センター	相談支援係	0897-65-1245	0897-33-5178
西条市	包括支援課	介護予防係	0897-52-1412	0897-52-1408
大洲市	高齢福祉課	地域包括支援センター	0893-24-1714	0893-24-0961
伊予市	長寿介護課	地域包括担当	089-909-6332	089-909-6335
四国中央市	長寿支援課	地域包括支援センター	0896-28-6147	0896-28-6059
西予市	長寿介護課	高齢者包括ケア係	0894-62-6406	0894-62-6543
東温市	長寿介護課	介護給付係	089-964-4408	089-964-4446
上島町	健康推進課	地域包括支援センター	0897-76-2261	0897-74-0912
久万高原町	保健福祉課長寿介護班	地域包括支援センター	0892-50-0230	0892-21-2862
松前町	福祉課	地域包括支援センター	089-985-4205	089-985-4206
砥部町	介護福祉課	地域包括支援センター	089-962-6118	089-962-6820
内子町	保健福祉課	地域包括支援センター	0893-44-6154	0893-44-4116
伊方町	保健福祉課	地域包括支援センター	0894-38-2652	0894-38-0372
松野町	保健福祉課	地域包括支援センター	0895-42-1933	0895-42-1550
鬼北町	保健介護課	地域包括支援センター	0895-45-1111(3121)	0895-45-3618
愛南町	地域包括支援センター	介護支援係	0895-72-7325	0895-70-1777

※キャラバン・メイト養成研修は、下記の様式にて **該当の各市町へ** 郵送 又は FAX でお申し込みください。

キャラバン・メイト養成研修 受講申込書

NO. _____

受付日：令和 年 月 日

申込日：令和 年 月 日

ふりがな		
氏名 (修了証に使用しますので、楷書で丁寧に ご記入下さい)		(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)		<p>※ 次の要件を満たす者で、年間 10 回程度を目安に（最低実施数 3 回）、 「認知症サポーター養成講座」を原則としてボランティアの立場で行える者</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 認知症介護指導者養成研修修了者 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) 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) <ol style="list-style-type: none"> 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（ボランティア等）
開催を考えている サポーター養成講座		(講座の対象者) (開催場所)
所属市町名		市・町 * お勤めの方 → 勤務地の所属市町を お勤めでない方 → 居住地の所属市町を ご記入ください。
自宅住所		〒 —
勤務先名		
勤務先所在地		〒 —
連絡先	電話	(自宅) (勤務先) どちらかに○を
	携帯電話	
	F A X	(自宅) (勤務先) どちらかに○を
	e-mail	(自宅) (勤務先) どちらかに○を

※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。

(別紙)

「認知症キャラバン・メイト養成研修」カリキュラム

- 開催日：2023年1月14日(土)
- 時間：9時30分～16時30分
- 会場：愛媛県生活文化センター 2階 第一研修室(松山市北持田町139-2)

時間	内容	講師
9:30~10:00 (30分)	I オリエンテーション ①キャラバン事業の取り組みについて ②キャンペーンビデオ ③認知症サポーターキャラバンとは ④研修のねらい	認知症サポーターキャラバン作業部会 委員 近藤 誠 先生
10:00~12:00 (120分)	II 認知症サポーターに伝えたいこと 認知症を理解する	
12:00~13:00 (60分)	昼食・休憩	
13:00~16:10 (190分)	III 認知症サポーター養成講座の運営方法 ①サポーター講座の講義内容例 サポーター講座の内容のポイントを確認しよう ②キャラバン・メイトの役割と講座運営の実際 サポーターの活動事例 サポーター養成講座の企画・運営ポイント グループワーク① 講座の展開に協力してもらえそうな機関等はどこだろう…講座の開催先を考える グループワーク② 受講者に合わせたカリキュラムをつくってみよう	
16:10~16:30 (20分)	IV キャラバン・メイト登録及びサポーター講座実施の手続き等について	愛媛県長寿介護課