

平成28年度 災害時介護技術研修 開催要綱

- 1 趣 旨** 東日本大震災の発生から5年以上が経過した今、被災地域では、現在も復興へ向けた取り組みが進められています。また、4月に発生した熊本地震では、今も多数の住民が不安定な生活を強いられています。さらには、岐阜県内においても各地で豪雪や豪雨による被害が発生し、災害への対策は、利用者の日常生活を支える社会福祉施設や事業所において喫緊の課題となっています。
- そこで、災害時においては、社会福祉施設や事業所が事業やサービスの継続に努める一方で、地域の社会資源として有する機能を最大限発揮し、地域に貢献することが求められており、そのため、平時からの地域とのネットワークづくりが重要となっています。
- 本研修では、介護職員の災害時における役割や対応を学ぶとともに、身近にあるものを利用した介護技術を学びながら、平時からの災害に対する心構えを習得し、職員自ら気づき、考え、行動できることを目的に開催します。

2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3 対 象 高齢者関係施設・事業所に勤務する介護職員

4 期日・会場・定員

	日 程	会 場	定 員
A	8月18日(木)	大垣市情報工房 5階 スィンクホール (大垣市小野4-35-10)	各50名
B	8月19日(金)		

※両日とも同一の内容で行います。

※いずれかの日程に申込みが偏った場合は、人数調整を行う場合があります。

5 プログラム

- 9:40~10:00 受 付
- 10:00~10:10 開 会・オリエンテーション
- 10:10~12:30 講 義「介護職員として災害時に担うべき役割を学ぶ」
- 12:30~13:30 昼 食・休 憩
- 13:30~16:30 演 習「介護職員として災害時に必要な技術を学ぶ」
- 16:30 閉 会

6 講 師 中部学院大学短期大学部社会福祉学科 准教授 高野 晃伸 氏

～プロフィール～

- 愛知県一宮市生まれ
 - 日本福祉大学大学院社会福祉学科研究科福祉マネジメント専攻修士課程修了
 - 長年現場で活躍され生活支援員・施設長を勤める
 - 現在は中部学院大学短期大学部社会福祉学科准教授として学生の指導に携わる
 - 東日本大震災では実際に被災地へ出向きボランティア活動を行う
 - 現在大学他幅広い分野で介護職の指導にあたっている
- <編集協力>災害時要介護者へのケア(中央法規出版)
- <筆頭執筆者>介護福祉士養成校(大学、短期大学)における防災対策及び災害の支援に関する教育の実態 他

- 7 受講料 5,000円(本会指定口座への事前納入。詳細は、後日送付の決定通知にて連絡。)
- 8 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、平成28年7月15日(金)必着で、岐阜県福祉人材総合対策センターあて郵送またはFAXにて申込みください。なお、申し込みが定員を上回った場合は、抽選により受講者を決定します。また、受講の可否については締切り後通知します。
- 9 昼食 本会では幹旋しませんので、各自で準備してください。なお、会場内での飲食は可能です。
- 10 資質向上支援事業 この研修は、別途ご案内した「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」に規定する研修に該当します。
岐阜県知事または市町村長の指定を受けて介護保険サービスを提供している介護サービス事業所で、本研修の受講申込者が介護業務に従事している介護職員である場合は、支援の対象となります。支援を希望する場合は、上記要綱に規定する申請書を受講申込と同時に郵送で提出してください。(FAX不可)
平成28年7月15日(金)必着
- 11 申込み・問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

◆会場案内(大垣市情報工房)



【公共交通機関のご案内】

JR大垣駅南口3番のりばから、名阪近鉄バス「ソフトピア線」または「羽島線」にて「ソフトピアジャパン」行き(乗車時間約15分) 終点下車徒歩約5分

平成28年度 災害時介護技術研修 受講申込書

平成28年 月 日

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

標記研修について、下記のとおり受講を申し込みます。

希望日程 <small>(いずれかを○で囲む)</small>	A	B	
	8月18日(木)	8月19日(金)	
大垣市情報工房			
受講 申 込 者	(ふりがな) 氏名	()	性別 <small>(○をつける)</small>
	年代別	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代以上	
	経験年数	(1) 福祉・介護の業務に従事している年数 (年 か月) (2) 現在の勤務先での勤務年数 (年 か月) <small>※平成28年7月末日現在で記入ください。</small>	
	法人名		
	施設・事業所名		
	職名	職種 <small>(○で囲む)</small>	介護職・介護支援専門員 看護職・事務職・その他
連絡 先	施設・事業所名		
	所在地等	〒 — TEL () — / FAX () —	
	担当者氏名		

※平成28年7月15日(金)必着で、本会へ郵送またはFAXにて申込みください。

※いずれかの日程に申込みが偏った場合は、人数調整を行う場合があります。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用いたします。

※本研修の名簿には、氏名、所属、職種を記載します。

【申込み・問合せ先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター
〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571