

平成30年度 高齢者住宅相談員研修会

「認知症高齢者の方の暮らしを支える

～地域のサービス・サポートネットワークと生活援助員の役割を考える～

近年、高齢者向け住宅の入居者のライフスタイルも多様化し、入居者の見守り・相談支援を担う職員にとって、対応困難な場面も増えつつあります。日常的に入居者と関わる職員の方々が、対応で疲弊することなく、暮らしの中で安定的に支援していけるような知識・技術を身に着けることが今後さらに重要となります。

そこで、高齢者住宅財団では、昨年度より、相談・援助の理論を具体的かつ实际的に理解し、良質な支援を実践で活かせることを目的とした研修会を3年間シリーズとして実施しております。

今年度は、研修会のテーマを「認知症高齢者の方の暮らしを支える～地域のサービス・サポートネットワークと生活援助員の役割を考える～」と題し、認知症の正しい理解と対応法、適切なコミュニケーション技術を習得していただくプログラムを企画いたしました。本研修会は「シルバーハウジング」、「サービス付き高齢者向け住宅」等の相談員をはじめ、管理運営に携わる方々、今後、企画運営をされる方々も対象としております。この機会にぜひご参加くださいますよう、何卒よろしく願いいたします。

【プログラム】（予定）

<午前部>

10:30～10:40 「主催者挨拶と本研修の狙い(仮)」

一般財団法人高齢者住宅財団 理事長 那珂 正

10:40～11:10 「介護保険制度等福祉施策の最新動向(仮)」

厚生労働省老健局高齢者支援課 課長補佐 上野 翔平氏

11:10～12:00 「認知症の方に寄り添う 誰もが実践できるユマニチュード®」

国立病院機構東京医療センター 総合内科医長 本田 美和子氏

12:00～13:00 昼食

* HUMANITUDE 及びユマニチュードの名称及びそのロゴは、日本及びその他の国における仏国 SAS Humanitude 社の商標または登録商標です。

<午後部>

13:00～14:15 パネルディスカッション

「認知症高齢者の暮らしを支えるには～地域サービス・サポートネットワークと生活援助員の役割を考える～」

●事例発表: 特定非営利活動法人つぼみ 那谷 香織氏、

地域包括支援センターの方、高齢者住宅相談員(参加者から公募)

●コメンテーター

十文字学園女子大学 人間生活学部人間福祉学科 講師 富井 友子氏

一般財団法人高齢者住宅財団 シニア住宅部次長 堀井 真美子

14:15～14:30 休憩

14:30～16:30 事例検討 グループディスカッション

●司会・ファシリテーター

十文字学園女子大学 人間生活学部人間福祉学科 講師 富井 友子氏

ファシリテーター

一般財団法人高齢者住宅財団 シニア住宅部次長 堀井 真美子

16:30～16:40 閉会挨拶

一般財団法人高齢者住宅財団 専務理事 村山 浩和

■開催日：平成31年2月8日(金)

■開催場所：損保会館(大会議室) 千代田区神田淡路町2-9

■開催時間：10:30～16:40

■アクセス (<http://www.sonpo-k.co.jp/access.html>)

●JR「御茶ノ水駅」聖橋口 徒歩5分

●東京メトロ 千代田線「新御茶ノ水駅」B2出口/
丸の内線「淡路町駅」A5出口/徒歩3分

※研修内容、講師等につきましては変更する場合がございます。

※受付は先着順です。定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

参加費用 11,000円/人

募集人数:150名程度

対象 生活援助員(LSA)、サービス付き高齢者向け住宅相談員、
地方公共団体担当者、民間事業者等

後援 (予定)厚生労働省、国土交通省、(一社)高齢者住宅協会



<損保会館 周辺地図>

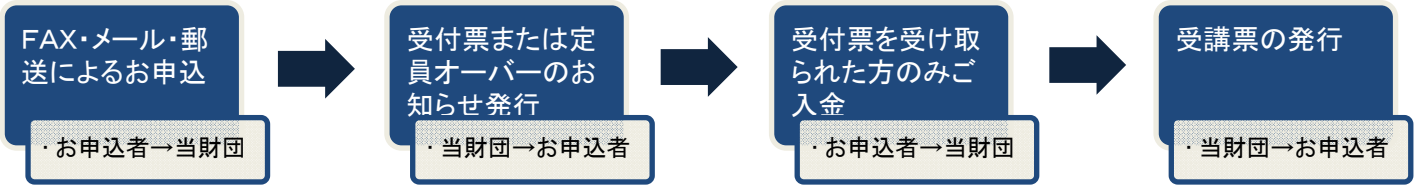
一般財団法人高齢者住宅財団(ポナージュ横浜生活サービスセンター内)担当/シニア住宅部 堀井、白井、小川、青柳

〒224-0041 神奈川県横浜市都筑区仲町台5-7-8 Tel. 045-943-1465 Fax. 045-943-1467

受付時間 9:00～17:00 E-mail lsa18@koujuuzai.or.jp URL <http://www.koujuuzai.or.jp/>

平成30年度 高齢者住宅相談員研修会 申込書

■お申込からの流れ



※振込先と期日を記入しています。

- ・請求書は原則として発行しておりません。※御入用の方はその旨本申込書の通信事項欄にご記入下さい。
- ・受講料の振込後のキャンセル又は当日欠席の場合でもご返金致しません。
- ・定員になり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申込み下さい。
- ・何名かお申込みされる場合、お手数ですが本用紙をコピーしてご使用ください。

平成31年2月8日(金)開催

■お申込み・ご連絡担当者

団体・会社名		賛 助 会 員	<input type="checkbox"/> 個人
ご担当部署			<input type="checkbox"/> 法人 会員No. ()
ご住所	(〒 -)		
(ふりがな) ご連絡 担当者名	電話番号 ()	FAX番号 ()	E-mail @

■参加者

ふりがな 参加者氏名	参加者 生年月	昭和・平成 年 月	
勤務先名称			
業 種	<input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 設計事務所・コンサルタント <input type="checkbox"/> 住宅メーカー <input type="checkbox"/> 建設会社 <input type="checkbox"/> 民間福祉サービス事業者 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 地方公共団体・公的団体 <input type="checkbox"/> その他()	役職	
どちらかに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 相談員 ・ <input type="checkbox"/> 相談員以外 職 種 (相談員の方のみいずれかに○をおつけください。1. 2. の場合経験年数をご記入ください)			
1.生活援助員(LSA) 経験年数 年 月	2.ワーカー 経験年数 年 月	3.サービス付き高齢者向 け住宅相談員 経験年数 年 月	4.その他 () 経験年数 年 月
資 格・技 能 (福祉・住宅関連の資格等お持ちでしたらお書きください)			

■通信事項 (請求書・領収証等の発行をご希望の方はその旨ご記入下さい。また、宛名や但し書・日付・金額等にご指定がある場合もお書き添え下さい。)

請求書：要 宛名：	但書：	・ 不要
領収書：要 宛名：	但書：	・ 不要
その他：		

■事例検討(グループディスカッション)のテーマのご提供及び事例発表者を募集しています。

日常業務で困っている問題や体験をお書きください。

パネルディスカッションでの事例発表(10分程度)を希望する。 はい ・ いいえ

◎ご記入頂いた個人情報につきましては、当財団が策定しましたプライバシーポリシーに基づき適正に取り扱います。また、当財団が開催するセミナーやイベント等に関する情報提供等に利用させて頂く場合もございます。