

## 平成29年度 沖縄県認知症キャラバン・メイト養成研修 実施要領

### ○ 目的

「認知症サポーター養成講座」の講師役である「認知症キャラバン・メイト」を養成する。

### ○ 実施主体（研修主催者）

沖縄県 子ども生活福祉部 高齢者福祉介護課

### ○ 受講対象者

次の要件のいずれかを満たす者で、年間最低3回以上、「認知症サポーター養成講座」をボランティアの立場で行える者。

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認知症の人の家族会などの会員

⑤認知症に関する基本的な知識や介護経験等があり、上記に準ずると認められる者

（行政職員（保健師、看護師、一般職等）、地域包括支援センター職員、在宅介護支援センター職員、介護支援専門員、民生児童委員、医師、看護師、認知症ケア専門士、介護従事者、その他（ボランティア等））

### ○ 実施日程及び内容

(1) 平成30年3月1日（木） 10:00～17:00（受付 9:30～）

(2) 内容（予定）

時間	内容	講師
10:00～10:30【30分】	挨拶 I オリエンテーション	沖縄県高齢者福祉介護課
10:30～12:30【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	認知症サポート医 メンタルクリニックやんばる 院長 古謝 淳 医師
12:30～13:30	昼食	
13:30～14:10【40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 2 キャラバン・メイトの役割と講座運営の実際 ・認知症サポーター講座の様子	沖縄県高齢者福祉介護課
14:10～16:40【150分】 (途中休憩あり)	○認知症サポーター講座の企画・運営ポイント グループワーク	認知症介護指導者会（調整中）
16:40～17:00【20分】	・キャラバン・メイト登録について ・修了証書、 オレンジリング授与 ・アンケート回収等	沖縄県高齢者福祉介護課

○ 募集人数

150名

○ 申込方法

申込書に必要事項を記入の上、沖縄県 子ども生活福祉部 高齢者福祉介護課宛てFAX又はメール、郵送にて提出する。FAXにて提出する方については、FAX送信後は申込先に確認の電話連絡を行うこととする。

○ 受講決定通知

受講決定通知は各事業所または個人宛に送付する。

原則、先着順。

○ 開催場所

沖縄県庁4階講堂（那覇市泉崎1-2-2）

○ 受講料

無料（ただし、研修に参加するための旅費等は自己負担。）

○ 使用テキスト

キャラバン・メイト養成テキスト

認知症サポーター養成講座標準教材「認知症を学び地域で支えよう」

○ キャラバン・メイトの登録

「認知症キャラバン・メイト養成研修」修了者を「認知症キャラバン・メイト」とし、全国キャラバン・メイト連絡協議会に沖縄県を通じて登録する。