

令和4年度山口県キャラバン・メイト フォローアップ研修 開催要領

1 目的

キャラバン・メイトが「認知症サポーター養成講座」を開催していく上でのスキルアップや、今後活動に携わっていくためのフォローアップを目的として開催する。また、現在キャラバン・メイトとして活動しておられない方が、自信を持って活動できるようにするために、必要な知識と技術を研鑽することを目的とする。

2 主催

山口県

公益社団法人 認知症の人と家族の会 山口県支部

3 対象者

令和4年3月31日までに山口県キャラバン・メイト養成研修を修了した者

4 開催日時

令和4年11月23日（水・祝）10時から15時まで

5 会場

KDDI 維新ホール会議室201

住所：〒754-0041 山口県山口市小郡令和1丁目1番1号

※当日駐車場は近隣の有料駐車場をご利用ください。

6 研修日程

時間	内容
9:30～10:00	受付
10:00～10:05	オリエンテーション
10:05～12:00	「認知症サポーター養成講座」模擬講座 美祢市役所 福祉課 地域包括支援センター 認知症支援推進員 河田 麻奈未 様
12:00～13:00	昼食
13:30～15:00	グループワーク「サポーター養成講座を行うために」 発表 終了

7 受講定員

80人程度

8 申込方法

指定の研修申込書に記入の上、FAXか郵送で申し込んでください。

(1) 申込先

〒753-0813 山口市吉敷中東一丁目1番2号

認知症の人と家族の会 山口県支部

TEL：083-925-3731

FAX：083-925-3740

(2) 申込期限

令和4年11月18日(金)

9 受講料

無料

10 その他

- (1) 研修の中で「キャラバン・メイト養成テキスト」及び「認知症サポーター養成講座標準教材」を使用することもありますので、各自御持参ください。
- (2) 受講決定は通知しません。申し込まれた方は御出席ください。
申込者多数の場合は、受講をお断りすることがありますので御了承ください。
その場合は、受講申込者あてに御連絡致します。
- (3) 昼食は各自ご用意ください。
- (4) コロナウイルス対策のため密を避ける、手指消毒等の対応を行います
参加者はマスクを持参・着用してください

11 問い合わせ先

(1) 研修に関するお問い合わせ

認知症の人と家族の会 山口県支部 担当：武永

TEL：083-925-3731

FAX：083-925-3740

(2) キャラバン・メイトの登録などに関するお問い合わせ

山口県 健康福祉部 長寿社会課 地域包括ケア推進班 担当：中野

TEL：083-933-2788

FAX：083-933-2809