

柳川市認知症サポーター養成講座



<認知症サポーターとは？>

認知症サポーター100万人キャラバンにおける「認知症サポーター養成講座」を受講した人を「認知症サポーター」と称します。

認知症サポーターは何か特別な活動をしてもらうものではありません。認知症について正しい知識をもち、認知症の人や家族を応援し、だれもが暮らしやすい地域をつくっていくボランティアです。

例えば…

- ・友人や家族に認知症についての知識を伝える。
 - ・認知症になった人や家族の気持ちを理解するよう努める。
- など活動内容は人それぞれです。

<認知症サポーター養成講座とは？>

講師役である「キャラバン・メイト」が、地域や職域団体等を対象に、認知症の正しい知識や、つきあい方についての講義を行う住民講座・ミニ学習会などのことを、「認知症サポーター養成講座」と呼びます。

※この講座は認知症の介護の方法を学ぶためのものではありません。認知症についてほとんど知識のない方に、認知症について正しく理解していただくための講座です。

<キャラバン・メイトとは？>

認知症サポーターを養成する「認知症サポーター養成講座」を開催し、講師役を務めていただく人です。キャラバン・メイトになるためには所定のキャラバン・メイト研修を受講し登録する必要があります。

<講座を受講出来る対象者は？>

柳川市内に在住・在勤の方を中心とした集まりで、おおむね10人以上であ

れば受講可能です。会場は柳川市内となります。

◆開催を想定している団体（例）

地域住民	住民団体（自治会、老人クラブ、公民館など）、民生・児童委員、防災・防犯組織、介護者の会等の当事者組織、ボランティア団体など
地域の企業・団体	商工会議所、同業者組合、金融機関、スーパーマーケット、コンビニエンスストア、宅配業、タクシー業、公共交通機関など
学校	小学校・中学校・高等学校生徒、教職員、PTAなど

※上記以外でも、趣味の集まりや友人同士のグループなどで、10人以上集まれば講座の開催は可能です。

＜講座を受講するには？＞

1. 開催日程・会場を決めてください。会場は、出来ればビデオもしくはDVDの上映ができる場所をお願いします。
↓
2. 申込書を提出。講座開催予定日の40日前までに福祉課高齢者福祉係に提出してください。
↓
3. 福祉課高齢者福祉係にて、当日講師をすることができるキャラバン・メイトを主催者にご紹介します。
↓
4. 主催者とキャラバン・メイトで相談し、講座内容について決定します。キャラバン・メイトが講座実施の1カ月前までに『開催計画表』を福祉課高齢者福祉係に提出します。
↓
5. 福祉課高齢者福祉係は、養成講座の開催前日までに、キャラバン・メイトにオレンジリング及びテキストを交付し、並びにDVDを貸し出します。
↓
6. 講座の開催。概ね90分の「認知症サポーター養成講座」を受講していただきます。講座受講後、受講者にオレンジリングを交付します。
↓
7. キャラバン・メイトは養成講座終了後、オレンジリング及びテキストの余剰分並びにDVDを福祉課高齢者福祉係に返却します。
↓

8. キャラバン・メイトが講座の『実施報告書』を福祉課高齢者福祉係に提出します。

『実施報告書』は、全国キャラバン・メイト連絡協議会に提出します。そこで全国の認知症サポーターの数（性別・年齢層）が集計され、HP（認知症サポーター100万人キャラバン）に掲載されます。

<講座を受講したら？>

「認知症サポーター」となられた方には、認知症を支援する目印として、オレンジリング（腕輪）をお渡しします。



（オレンジリング）

○申請書様式 柳川市認知症サポーター養成講座申込書（次ページ）

○認知症サポーター100万人キャラバンHP (<http://www.caravanmate.com/>)

（申し込み先）

柳川市役所 福祉課高齢者福祉係

〒832-8601 福岡県柳川市本町87-1

TEL 0944-77-8516（直通）

FAX 0944-73-9211

別記様式（第8条関係）

柳川市認知症サポーター養成講座受講申込書

年 月 日

柳川市長 様

柳川市認知症サポーター養成講座を受講したいので、柳川市認知症サポーター養成事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

申込者氏名			
申込団体名			
住所・所在地			
担当者氏名			
連絡先	電話		FAX
開催希望日時	年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで		
開催希望場所	名称		
	所在地		
受講対象者区分 （該当する番号に ○を付けてくださ い。）	1 住民		
	2 企業・職域団体（業種	）	
	3 学校〔小学校・中学校・高等学校・その他（	）〕	
	4 その他（	）	
受講予定者数	名		

.....
以下は事務局が記入します。

派遣予定 キャラバン・メイト	氏名	連絡先
-------------------	----	-----

受付印