

「公印省略」

30福祉協第32号
平成30年5月8日

各関係機関・団体の長 様

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会
会長 小川 弘 毅

平成30年度高齢者虐待防止・権利擁護研修の開催について（案内）

本会事業の推進につきましては、平素から格別の御協力を賜り感謝申し上げます。
さて、本会では標記研修会を別添開催要綱のとおり開催します。
つきましては、職員の参加について、御高配を賜りますようお願いいたします。

福岡県介護実習・普及センター
(福岡県社会福祉協議会 介護実習課) 担当 平山
〒816-0804
春日市原町3丁目1番地7 クローバープラザ東棟4階
TEL 092-584-3351
FAX 092-584-3354

平成30年度高齢者虐待防止・権利擁護研修 開催要綱

1 趣 旨

平成28年度の厚生労働省の養介護施設従事者等による高齢者虐待対応調査結果では、養介護施設従事者による虐待は、相談・通報件数、虐待判断件数ともに依然増加傾向にあり、福岡県でも74件の通報、また26件については虐待の事実が認められる等、高齢者虐待の問題は、深刻な問題となっています。

虐待を受けた高齢者やその養護者に対して適切に支援を行うためには、地域住民等の協力による継続的な見守り活動や、関係機関・団体等との連携協力を行うネットワークづくりが不可欠であり、高齢者支援の現場においては高齢者虐待防止法施行後の適切な対応や支援等の取組が求められています。

本研修会では、高齢者虐待についての理解を深め、ネットワークの構築と支援の実際について学ぶとともに、高齢者を支える制度としての権利擁護事業や日常生活自立支援事業について実際の事例を通じて学ぶことを目的に開催します。

2 主 催

社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会

3 開催期日

平成30年8月22日（水）

4 会 場

クローバープラザ 西棟1階 クローバーホール
春日市原町3-1-7

5 対 象

- (1) 各市区町村高齢福祉担当業務等に従事する職員
- (2) 地域包括支援センター、在宅介護支援センターの職員
- (3) 各市区町村社会福祉協議会の職員
- (4) 居宅介護支援事業所に勤務する介護支援専門員
- (5) 養護老人ホームの職員
- (6) 盲養護老人ホーム・聴覚・言語障害養護老人ホームの職員
- (7) 特別養護老人ホームの職員
- (8) 軽費老人ホームの職員
- (9) ケアハウスの職員
- (10) 老人保健施設の職員
- (11) 有料老人ホームの職員
- (12) グループホームの職員
- (13) 指定通所介護事業所の職員
- (14) その他主催者が受講を認める者

6 定 員

250名

7 受 講 料

無料

8 内 容

9:30 10:00 12:00 13:00 15:00 :10 16:40

受付	講義 1 (120分)	休憩 (60分)	講義 2 (120分)	休 憩	講義 3 (90分)
----	----------------	-------------	----------------	--------	---------------

(1) 講義 1

- ア 講義題 高齢者虐待防止の実践について
- イ 内 容 高齢者虐待対応ネットワークの構築と支援の実際及び高齢者虐待予防の視点について
- ウ 講 師 福岡県社会福祉士会

(2) 講義 2

- ア 講義題 権利擁護事業について
- イ 内 容 ・権利擁護事業の基本
・成年後見制度の実際（実際の事例を通じて紹介）
- ウ 講 師 成年後見センター・リーガルサポート福岡支部

(3) 講義3

- ア 講義題 日常生活自立支援事業について
- イ 内容 日常生活自立支援事業の概要
- ウ 講師 福岡県社会福祉協議会 地域福祉部 生活支援課

9 申込方法

別紙「申込書」に必要事項を記入の上、下記事務局あてFAXか郵送でお申込みください。

10 受講決定について

受講は先着順に決定し、受講できない場合のみ御連絡します。

※FAXの送信確認について十分御注意ください。

11 締切日

平成30年8月1日(水) 必着

※ただし、定員になり次第締切りとします。

12 個人情報の取扱いについて

申込書等に記載された個人情報は、本研修事業の運営管理の目的のみに利用します。

13 その他

(1) 昼食は各自で準備ください。

(2) 当日は主催者による駐車場の確保はできません。研修会場へは、できる限り公共の交通機関を御利用いただきますようお願いいたします。

14 事務局・問い合わせ先

福岡県介護実習・普及センター

(福岡県社会福祉協議会 介護実習課) 担当 平山

〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ東棟4階

TEL 092-584-3351 FAX 092-584-3354

平成30年度高齢者虐待防止・権利擁護研修 申 込 書

平成30年 月 日

福岡県社会福祉協議会長 様

事業所 名称等	(運営主体名：)	研修申込 担当者名	
連絡先 (事業所) 住所	〒 -		
	TEL	FAX	

◆受講者

1	フリガナ			
	氏 名			
	現在の職種	現在の職種の 経験年数	年	ヶ月
	取得資格			
2	フリガナ			
	氏 名			
	現在の職種	現在の職種の 経験年数	年	ヶ月
	取得資格			
3	フリガナ			
	氏 名			
	現在の職種	現在の職種の 経験年数	年	ヶ月
	取得資格			

※受講は先着順に決定し、受講できない場合のみ御連絡します。FAXの送信エラーにより申込書が受信できない場合は受講できません。FAX送信確認について十分御注意ください。

※受講者欄が不足する際は、本書をコピーしてください。

※事務局確認欄	受付印