

はじめよう！地域の支えあい



認知症サポーター養成講座



浜松市では、「認知症を理解し、認知症の方や家族を見守る“認知症サポーター”を一人でも増やし、安心して暮らせるまちづくり」を市民の手で実現していくことを目指しています。

おおむね10名以上の集まりや催しに、講師（キャラバン・メイト）を派遣しています。ぜひ、この機会に『認知症サポーター養成講座』を受講（開催）してみませんか。

◆認知症サポーターとは？◆

認知症を理解し、認知症の方やその家族を支える応援者です。なにか特別なことをするのではなく、認知症の方や家族を温かく見守り、その上で、自分ができる範囲で活動（サポート）をしていただきます。

例）友人や家族に認知症についての知識を伝える。

認知症の方が困っている様子を見かけたら一声かける。



講座を**受講された方**には、サポーターの証として「オレンジリング」をお渡しします。

養成講座を開くには？

- ◆**対 象**◆ 地域の集まり（自治会、シニアクラブ、子ども会、民生・児童委員の集まり、ボランティア団体等）
企業・団体（金融機関、スーパーマーケット、コンビニエンスストア等）
公共サービス機関、公共交通機関
学校（小・中・高等学校等の児童・生徒、教職員、PTA等）
- ◆**内 容**◆ 下記の内容についての1時間半～2時間の講座となります。
※小中学校で開催する場合は、授業時間に合わせた開催も可能です。事前にご相談ください。
 - 認知症とは
 - 認知症の診断・治療・予防
 - 認知症サポーターとは
 - 認知症の症状
 - 認知症の人と接するときの心がまえ
 - 認知症サポーターのできること など
- ◆**講 師**◆ キャラバン・メイト
「キャラバン・メイト」とは、認知症サポーター養成講座の講師となるための所定の研修を修了した、介護相談員や保健・医療・福祉関連の有資格者などの一定の要件を満たした方です。
- ◆**開催場所**◆ 浜松市内 *会場は申込者が確保してください。
- ◆**費 用**◆ 無料（講師謝礼・教材費を市で負担します） *会場の使用料金は申込者をご負担ください。
- ◆**申込方法**◆ 開催希望日の1か月前までに、開催場所のある区役所長寿保険課まで電話またはFAX



このお知らせに関する問合せは…

浜松市高齢者福祉課

TEL：457-2105 FAX：458-4885

当日 10 名以上の参加が見込まれる集まりなどにキャラバン・メイトを派遣します。
 開催希望日の 1 か月前までに、開催場所のある区役所長寿保険課へ電話または FAX でお申し込みください。

	TEL	FAX		TEL	FAX
中区	457-2062	459-0323	北区	523-1144	523-1928
東区	424-0186	424-0212	浜北区	585-1123	585-2137
西区	597-1164	597-1210	天竜区	922-0130	922-0321
南区	425-1542	425-1569			



認知症サポーター養成講座
 キャラバン・メイト（講師）派遣申込書



令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

下記のとおり認知症サポーター養成講座を申し込みます。

団体名			代表者		
住所	〒				
連絡先	TEL	()	/	FAX	()
希望日時	第1希望	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
予定会場 (会場は、申込者が 確保してください)	会場名				
	所在地	〒			
	連絡先	TEL	()		
参加予定人数	人 (内訳：男性 人、女性 人)				
打合せ担当者	TEL	()	/	FAX	()
受講対象者	1. 住民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. その他 ()				
備考	(講座への希望・要望等がありましたらご記入ください)				

令和 年 月 日

キャラバン・メイト（講師）派遣決定について（通知）

申込者様

浜松市長

下記のとおり決定いたしましたので、通知します。

派遣日時	年	月	日 ()	時	分 ~	時	分
メイト氏名							

問い合わせ先 (部署名・連絡先)	区 長寿保険課 (担当:)
TEL ()	/ FAX ()