

あなたも認知症サポーターになってみませんか？

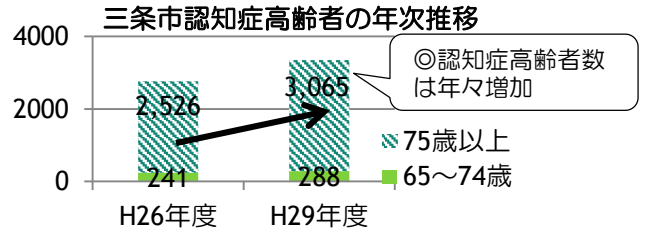


～「認知症サポーター養成講座」の講師派遣の御案内～

オレンジサポーター
キッズサポーター
募集中！

今や85歳以上の4人に1人に認知症の症状があるといわれ、今後も増えていく認知症高齢者。周囲の関わり方次第で、認知症の人は穏やかに暮らすことができます。

三条市では、認知症サポーター(オレンジサポーター・キッズサポーター)を養成する「認知症サポーター養成講座」の講師を無料で派遣しています。 出典：三条市高齢者福祉計画第6期介護保険事業計画より



◎認知症高齢者数は年々増加
*認知症高齢者・・・要介護(要支援)認定者のうち、認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱ以上と判断された方

認知症サポーター??

認知症を正しく理解し、認知症の人や家族を温かい目で見守る人です。「なにか」特別なことをする人ではありません。認知症サポーターは、「講座」を受けると誰でも簡単になることができます。「講座」では、認知症の症状や声のかけ方などを知ることができます。

講座終了後、認知症サポーターの印である「オレンジリング」が渡されます。詳細は裏面をごらんください。

今までこんな団体が受講しています！

- ・住民.....2,464人 (老人クラブ、民生委員協議会等)
- ・企業・職域団体.....1,553人 (銀行、タクシー会社等)
- ・学校.....416人 (長沢小学校・上林小学校・保内小学校等)
- ・行政.....1,635人

⇒現在、6,068人の認知症サポーターがいます (人数は平成26年度末の実績)

地域で暮らす・学ぶ・働くあなたにしかできないこと・・・
ちょっとした心掛けが、あなたを含めた誰もが暮らしやすい街につながっていきます。
あなたも一緒に認知症の人が暮らしやすい街を作ってみませんか？



----- 切り取り線 (下記を提出ください) -----

| | | | |
|----------------------|------------|---|------------------------------------|
| 認知症サポーター養成講座講師派遣申込み書 | 団体の名称 | | |
| | 代表者 連絡先 | 氏名 | |
| | | 住所 | (電話： —) |
| | 日 時 | 第1希望 | 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 |
| | | 第2希望 | 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 |
| | 会 場 | 名 称 所在地 | (電話： —) |
| | | あるものに○ | テレビ ビデオ DVDプレーヤー |
| 団体の区分 *当てはまるものに○ | | 1 住民 2 企業・職域団体 3 学校 (_____ 学校 _____ 学年) 4 その他 (_____) | |
| 参加人数 (予定) | | 人 | |

～認知症サポーター養成講座の開催まで～

- 【1】 まずは、講座を希望する団体が講座の開催日、会場を決めます。決まったら、表面の「認知症サポーター養成講座講師派遣申込み書」を記入し、開催日40日前までに下記に提出してください。
- 【2】 高齢介護課で、認知症サポーター養成講座の派遣講師(キャラバン・メイト)を調整します。決定後、代表者に連絡いたします。
- 【3】 講座開始の前日までに、講師が担当者に連絡をし、当日の打ち合わせを行います。
- 【当日】 講師が資料等を持ち、会場に向かいます。

～注意事項（必読！）～

- 対象は、三条市内にお住まい、通勤・通学する原則10人以上の団体(グループ)です。政治・宗教または営利目的の会合などではご利用できません。
- 申し込み費用は、無料ですが会場使用料等は、申し込み団体が負担してください。
- 講座開催時間は、午前9時～午後9時(年末年始を除く)です。1講座あたり、60～90分です。テキストは、小学生用・中学生用・一般用のタイプがあります。対象にあわせたテキストを使用します。
- 会場は申し込み団体をご用意ください。なお、当日の会場準備や会の進行もお願いします。
※テレビ、DVDプレーヤーのある会場をご用意ください。(無い場合はご相談ください。)
- 講師の調整がありますので、開催日40日前までにお申し込みください。

【申込・問合せ先】

三条市福祉保健部高齢介護課 地域包括ケア推進室
TEL 34-5457 (内線448)
Fax 32-0028
E-mail koureikaigo@city.sanjo.niigata.jp