

# 平成26年度北海道高齢者虐待防止推進研修会【施設編】開催要綱

1. 目的：平成18年4月の「高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律」の施行により、高齢者支援の現場においては高齢者虐待の防止についての適切な対応や支援等の取り組みが求められています。  
高齢者虐待の相談、防止、支援等の職務に従事する職員を対象に、高齢者虐待に関する理解と認識を深め、施設内での虐待を防止するシステムづくりを学ぶことを目的に当研修を開催します。
2. 主催：社会福祉法人北海道社会福祉協議会 北海道高齢者総合相談・虐待防止センター
3. 日時：第1回目：平成26年10月10日（金）10：30～16：00（受付開始9：30～）  
第2回目：平成26年10月20日（月）10：30～16：00（受付開始9：30～）
4. 会場：講義…かでのホール（札幌市中央区北2西7丁目 電話 011-204-5100）  
分科会①道民活動センター かでの2.7 大会議室（札幌市中央区北2西7丁目 電話 011-204-5100）  
分科会②北海道第2水産ビル8階 大会議室（札幌市中央区北3西7丁目 電話 011-281-2071）
5. 参加対象：振興局保健環境部高齢者虐待防止担当職員、市町村高齢者虐待防止担当職員、医療機関職員、社会福祉・介護保険施設（養護老人ホーム・特別養護老人ホーム・軽費老人ホーム・有料老人ホーム・老人保健施設・介護療養型医療施設・認知症高齢者グループホーム等）職員等、その他一般
6. 参加費：2,000円
7. 定員：各回350名（※会場の関係上、申込みは先着順とし、定員になり次第締め切らせて頂きます。）
8. 内容

9:30～10:30	受付	
10:30～10:35 (5分)	開会	挨拶：北海道社会福祉協議会
10:35～10:40 (5分)	オリエンテーション	オリエンテーション：事務局より日程及び配布資料について説明
10:40～12:00 (80分)	講義	<p>テーマ：「施設における高齢者虐待防止について」</p> <p>内容：施設における高齢者虐待防止について、高齢者虐待防止法の理解も深めながら学びます</p> <p>講師：北広島リハビリセンター特養部四恩園 施設長 三瓶 徹 氏</p>
12:00～13:00 (60分)	休憩	
13:00～16:00 (180分)	分科会 (演習)	<p>分科会①：「施設内虐待の要因とその対策 ～介護現場のストレスとコーピングを考える～」</p> <p>内容：潜在している施設内虐待の発生要因を理解するとともに、その要因に対する対策について学びます。</p> <p>講師：北広島リハビリセンター特養部四恩園 施設長 三瓶 徹 氏</p> <p>分科会②：「施設内における高齢者虐待防止および対応の基本的知識」</p> <p>内容：施設における高齢者虐待の防止及び対応等について学びます。</p> <p>講師：1回目（10/10） 特別養護老人ホームしゃくなげ荘 施設長 山本 進 氏 2回目（10/20） 特別養護老人ホーム新得やすらぎ荘 施設長 高畑 訓子氏</p>
16:00	閉会	

申込日 平成26年 月 日

## 平成26年度北海道高齢者虐待防止推進研修会【施設編】

＜1回目10/10（金）、2回目10/20（月）開催＞

### 参加申込書

#### 1 所属先

所属先所在市町村名	市・町・村		
所属先名称			
所属先所在地	〒 -		
所属先電話番号	所属先 FAX 番号		
所属先施設種別 ※該当するものにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> デイサービスセンター <input type="checkbox"/> ヘルパーステーション <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 療養病床 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 地域包括支援C <input type="checkbox"/> その他 ( )		

#### 2 参加者 ※用紙が足りない場合には恐れ入りますがコピーしてご利用ください。

1	氏名		職名	
	希望日程 ※希望の日程一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 10/10（金）（1回目） <input type="checkbox"/> 10/20（月）（2回目）	希望分科会 ※希望の分科会一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会
	職種 ※主な業務一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> MSW・PSW <input type="checkbox"/> 管理職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
2	氏名		職名	
	希望日程 ※希望の日程一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 10/10（金）（1回目） <input type="checkbox"/> 10/20（月）（2回目）	希望分科会 ※希望の分科会一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会
	職種 ※主な業務一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> MSW・PSW <input type="checkbox"/> 管理職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
3	氏名		職名	
	希望日程 ※希望の日程一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 10/10（金）（1回目） <input type="checkbox"/> 10/20（月）（2回目）	希望分科会 ※希望の分科会一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 第1分科会 <input type="checkbox"/> 第2分科会
	職種 ※主な業務一つにチェックして下さい。	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> MSW・PSW <input type="checkbox"/> 管理職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ 申し込み期限の9月5日（金）までにお申込ください。なお、会場の関係上受付は先着順で行い、定員になり次第締め切りますので、予めご了承ください。

※ 定員を超えて受付できない場合のみ、当センターからご連絡いたします。

※ 研修が複数ございます。研修名と開催日をご確認の上、ご記入ください。

#### お問合せ先

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会 地域福祉部 権利擁護課 【担当：宮川・金木】  
 電話 011-281-0928 FAX 011-251-6156