

# 平成 30 年度 福祉専門職対象防災対応力向上研修 最終版

## 1. 趣旨

災害時要配慮者（高齢者、障害者、乳幼児、妊婦、傷病者、日本語が不自由な外国人といった災害時に自力で避難することが困難な人）と普段から接することの多い福祉専門職を対象として、災害と災害リスクを正しく理解し、災害時に発生するであろう課題を見つけ、当事者が平時に活用している支援サービスを振り返ります。地域における防災関係者と福祉専門職の連携促進を図るために、今年度より新しく防災対応力向上研修を開催します。

## 2. 研修時間と内容 <（開講）受付開始 13：15 開講 13：40 終講 17：00>

**基礎課程（講義）** 対象：相談支援従事者（ケアマネジャー、障害者相談支援専門員等）、居宅介護事業従事者、社会福祉施設の施設長や管理者、社会福祉協議会等でコミュニティワークに携わっている人

内容：『DVD 視聴（20分）別府市での実践事例①』

『災害と災害リスクについて（80分）』

『防災のしくみについて（災害法制）（80分）』

**応用課程（演習）** 対象：相談支援従事者（ケアマネジャー、障害者相談支援専門員等）、居宅介護事業従事者、社会福祉施設の施設長や管理者、社会福祉協議会等でコミュニティワークに携わっている人

※ただし、基礎課程受講済みか受講予定であること

内容：『DVD 視聴（20分）別府市での実践事例②』

『災害時の多職種間連携の実際（40分）』

『当事者アセスメントの実際（120分）』

※※終了時アンケートを提出いただくと、後日修了証を送付します。

## 3. 受講料 基礎課程は無料。

応用課程は資料代として 1000 円(当日会場にお支払いください、領収書を発行します)。

## 4. 申込方法（先着順）

申込書に必要事項を記入し、FAX・メールにてお申込みください。受講者 1 名につき、

1 枚の受講申込書が必要です。定員を超えた場合のみ、FAX にて連絡します。

申込先：兵庫県社会福祉士会事務局 TEL：078-265-1330

## 5. 開催日・会場（調整中）

日程・場所は確定し次第兵庫県社会福祉士会HPに掲載しますので、ご確認ください。

月	日	曜	研修コード	開始時間	会場	定員
6	18	月	災01 きそ	13：40	兵庫県福祉センター203（地震で中止）	99
6	26	火	災02 きそ	13：40	JR姫路駅前じばさんびる901	150
7	9	月	災03 きそ	13：40	西宮市民会館大会議室101	150
8	10	金	災04 きそ	13：40	JR姫路駅前じばさんびる901	150
講師：兵庫県立大学環境人間学部 木村玲欧先生・関西大学社会安全学部 山崎栄一先生						
10	19	金	災01 きそ差替	13：40	兵庫県福祉センター203会議室	99
講師：兵庫県立大学環境人間学部 木村玲欧先生・同志社大学社会学部 立木先生						
11	8	木	災05 応用	13：40	兵庫県社会福祉センター1階多目的ホール	80
11	19	月	災06 応用	13：40	JR姫路駅前じばさんびる401	40
講師：同志社大学社会学部 立木先生						
阪神・淡路大震災記念 人と防災未来センター 松川先生・辻岡先生・木作先生						

兵庫県福祉センター＝神戸市中央区坂口通2-1-1（JR灘・阪急王子公園徒歩10分）

姫路・西はりま地場産業センター（じばさんびる）＝姫路市南駅前町123番（JR姫路駅前）

# 平成 30 年度兵庫県主催（申込日 月 日）

## 福祉専門職対象防災対応力向上研修申込書（最終版）

申込先 F A X : 0 7 8 - 2 6 5 - 1 3 4 0 E-mail: entry@hacsw.or.jp

兵庫県社会福祉士会事務局 T E L : 078-265-1330

(ふりがな) お名前	(ふりがな必須)
連絡先  (職場名を 明記のこと)	職場名 (必須):  ご住所 (必須): 〒 T E L (必須): F A X (必須): E-M a i l :
職種 (○で囲む)	相談支援職・コミュニケーター・管理職・その他 ( )
支援者履歴 (○で囲む)	福祉専門職として 3 年未満・3 年以上・10 年以上・15 年以上
担当支援者数	現在支援を担当している利用者の数 (約 人)
職場種別等 (必須) ①～④のいずれかを ○で囲む。	①施設サービス等 市・町 (事業種別): ②在宅サービス等 市・町 (事業種別): ③相談支援事業所等 市・町 (事業種別): ④その他 (具体的に )
希望研修	基礎課程と応用課程を同時に申込み場合は「災 01 きそ+災 04 応用」のように。 ただし、応用課程申込には基礎課程受講済みか受講予定が必要です。 応用課程のみの受講はご遠慮ください (基礎課程と応用課程の受講が なければ、修了証は発行されません。) 研修コード: 会場名:
基礎課程受講状況	(受講した <受講希望の> 基礎課程を○で囲んでください) 災 02 きそ ・ 災 03 きそ ・ 災 04 きそ ・ 災 01 きそ差替
応用課程受講者情報	修了証発行のために必要ですので、生年月日 (和暦) をご記入ください。  ( 昭和・平成 ) 年 月 日 生まれ
備 考	(受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください)
事務局 連絡欄	<受付> <受講可否>

