

介護施設は「自分」で選ぶ！

【基礎講座】

■ オンデマンド

好きな時間に7講座

【演習】

■ スクーリング

(会場受講1日)

3講座

安心して暮らせる施設とは？

介護現場を「見て・知って・学ぶ」

活動を通して

- 認知症への理解が深まり親や身内との接し方が変わる
- 家族や自分の施設選びに役立つ
- 施設の自由度、柔軟性の差がわかる
- 要望を上手に施設に伝えられる

第24期

介護オンブズマン 養成講座

オンブズマンとは

「代理人・代弁者」の意味です

施設入居者の思いや自らの気づきを施設に伝えます

介護オンブズマン活動は、月に1回 定期的に介護施設を訪問し、職員や入居の利用者と面談したり施設内を観察したりして気づいた点を、施設に伝える取り組みです。基本としているのは「**告発型ではなく橋渡し役**」。コロナ禍でも、訪問、オンラインによる面談で、絶やすことなく活動を続けてきました。

老いは待ってくれません！親にはどんな施設がいいのか、自分はどうか…。介護が必要になったとき慌てないためにも今から学ぶとともに、「施設介護の質向上」のために、あなたも活動してみませんか。



施設の利用者と面談するオンブズマン

日時 オンデマンド (基礎講座)

2023年7月1日(土) 配信開始
※視聴環境がない場合は事務局での受講も可能です

スクーリング (演習)

2023年7月29日(土)
10時30分～17時00分

定員 30名

受講料 10,000円(税込)
テキスト・資料代含む

受講対象者 20歳以上の男女
医療・福祉の資格は不問

■活動の担い手

家族の介護経験者、医療・介護職経験者など
30人以上が活動中

■活動施設

大阪・兵庫の特別養護老人ホーム・
グループホームなど

◆ 2021年度日本認知症ケア学会・読売認知症ケア賞「実践ケア賞」受賞



主催：特定非営利活動法人 介護保険市民オンブズマン機構大阪 (通称 O-ネット)

〒530-0041 大阪市北区天神橋 3-9-27 (PLP会館 3F)

お問合せ：TEL.06-6949-8192 / FAX.06-6949-9296

E-mail: o-netnpo@train.ocn.ne.jp <https://o-netnpo.site/>

後援：日本認知症ケア学会

事務局対応時間
10:00～17:00
(水・土日・祝日除く)



詳しくはHPをご覧ください

カリキュラム

■ 認知症ケア専門士単位認定講座のため、認知症ケア専門士の方は3単位取得できます。

オンデマンド配信日	講義 (各1時間)	講師
7月1日 (土)	開講オリエンテーション	堀川世津子/オーネット事務局長
	介護保険制度の仕組みを理解する	綾部貴子/梅花女子大学准教授
	認知症について理解を深める	藤本委扶子/認知症ケア専門士
7月8日 (土)	知っておきたい施設介護の基礎知識	堀川世津子/オーネット事務局長
	さまざまな高齢者施設&住宅の特徴を知る	後藤由美子/(社福)いずみ七彩理事長
7月15日 (土)	聴き取りと橋渡しのポイント ～認知症利用者・施設とのコミュニケーション～	関川雅世/兵庫大学非常勤講師
	思い込みを解き放って利用者の生活を見つめる	備酒伸彦/神戸学院大学教授

スクーリング	時間	講義	講師
7月29日 (土) 会場受講	10時30分~12時00分	ビデオを見て不適切ケアを考える(グループワーク)	藤本委扶子/認知症ケア専門士
	13時00分~14時00分	オンブズマンとして活動して	西 和枝 /オンブズマン 17期生 岡田千鶴子/オンブズマン 19期生
	14時10分~17時00分	劇を見て報告書を書く	堀川世津子/オーネット事務局長

※7/29 全課程終了後、修了証をお渡しします

スクーリング会場アクセス PLP会館4階小会議室



- ◆大阪メトロ堺筋線 扇町駅 4番出口より徒歩3分
- ◆大阪メトロ谷町線 南森町駅 3番出口より徒歩7分 (JR東西線 大阪天満宮駅)
- ◆JR環状線 天満駅改札口より南へ徒歩5分
※駐車場はございません



申込方法 6月30日(金)締切

- ◆申込フォーム [コチラから](#) →
- ◆TEL 06-6949-8192
- ◆FAX 06-6949-9296
- ◆メール o-netnp@train.ocn.ne.jp
- ◆郵送(送付先)

〒530-0041 大阪市北区天神橋3-9-27 (PLP会館)
介護保険市民オンブズマン機構大阪

- 基礎講座はパソコン、スマートフォン、タブレットなどで視聴ください
※視聴環境がない場合は事務局での受講も可能です
- FAX・郵送の場合は、下記申込書に必要事項をご記入のうえお送り下さい
- メールの場合は件名を「養成講座受講申込」とし、下記申込書の必要項目を記載ください
- 申込受付後、受講料納付方法など事務局からお伝えします

養成講座受講申込書 FAX 06-6949-9296

氏名	フリガナ	年齢	TEL ()	-
			FAX ()	-
	歳		メールアドレス	@
住所	フリガナ			
この講座を何でお知りになりましたか?				