

・議事（１） 今後のくらしのサポーター養成研修の進め方について

○くらしのサポーター養成研修開催結果について

7月26日から10月8日までの間、全5回に渡り研修を実施したが、申込者数44人のうち、実際の参加者数は下記のとおりであり、最後まで参加者のモチベーションは非常に高いものであった。

また、研修修了者には登録カードを任意で社会福祉協議会へ提出していただき、この情報を活用して修了者のフォロー・マッチングに役立てていくこととしている。（暫定）

	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	修了者
参加者数	41人	40人	38人	41人	39人	36人
参加割合	93%	91%	86%	93%	89%	82%

○今回の研修の反省点や気付いた点およびその改善案について

No.	反省点・気付いた点	改善案
1	新聞・ニュース等のメディアから総合事業の知識をある程度持っていた方が、本市における総合事業のサービスに従事する雇用労働者または有償ボランティアを養成するための研修という先入観を持って申し込まれたケースがあった。	開催要項や第1回目の講義において、混同することが無いよう説明する。
2	第5回目で、研修振り返り（グループワーク）に十分な時間を確保するため、介護予防体操の時間を短縮し、調整を図った。	カリキュラムの時間配分を見直し、より多くの時間を研修振り返り（グループワーク）に充てるようにする。
3	参加者は具体的な活動内容・活動支援についての興味関心が高かったが、養成研修終了後、それを説明する時間が短すぎた。（第5回目の修了時に説明）	養成研修終了後の説明にせず、カリキュラムの中に組み込む。
4	参加者のモチベーションが総じて高かったので、全5回の研修終了後にフォローアップの機会を設けたら良いのではないかと。	基本的に全5回の講義終了後、修了者向けのフォローアップ研修の機会を設けることを検討する。
5	カリキュラムが介護支援ボランティアポイント事業に必要な研修をほぼ網羅していた。	ボランティアポイント事業に必要な研修内容を全て含むカリキュラムとし、修了者の活動の選択肢のひとつとする。

○論点

ア 今回の反省点等を踏まえ、今後の研修を改善案のとおり組み立て直して良いか

イ 上記のほか、反省点・気付いた点、改善案等はないか

函館市 暮らしのサポーター登録カード

表

申請日	平成28年	月	日
-----	-------	---	---

ふりがな									
氏名					男・女				
生年月日	T・S・H		年	月	日生	歳			
住所	〒								
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-			
利用できる交通手段 (複数可)		<input type="checkbox"/> 徒歩		<input type="checkbox"/> 自家用車		<input type="checkbox"/> バイク		<input type="checkbox"/> 自転車	
		<input type="checkbox"/> 公共交通機関 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()					
活動可能な時間帯 (可能な日を○で囲み、活動が可能な時間帯をご記入ください。)									
時間帯	毎日	月	火	水	木	金	土	日	祝日
午前	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :
午後	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :
夜間	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :	: ∪ :

資格・免許等 該当する項目に☑チェックしてください。

<input type="checkbox"/> 1. 普通自動車免許 (AT・MT)
<input type="checkbox"/> 2. 大型自動車免許
<input type="checkbox"/> 3. 看護師
<input type="checkbox"/> 4. ホームヘルパー (種別:)
<input type="checkbox"/> 5. その他 ()

過去に受講した研修 (わかる範囲で結構です)

年 月
年 月
年 月

趣味・特技

該当する項目に☑チェックしてください。

裏

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 映画鑑賞 | <input type="checkbox"/> 演奏（ ） | <input type="checkbox"/> 生け花 |
| <input type="checkbox"/> 園芸 | <input type="checkbox"/> 読書 | <input type="checkbox"/> 絵画 |
| <input type="checkbox"/> パソコン | <input type="checkbox"/> 書道 | <input type="checkbox"/> 料理 |
| <input type="checkbox"/> 囲碁 | <input type="checkbox"/> 将棋 | <input type="checkbox"/> 麻雀 |
| <input type="checkbox"/> 短歌・俳句 | <input type="checkbox"/> カラオケ | <input type="checkbox"/> 手芸・編み物 |
| <input type="checkbox"/> 日曜大工 | <input type="checkbox"/> 手品 | <input type="checkbox"/> 折り紙 |
| <input type="checkbox"/> スポーツ（ ） | | |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |

希望する活動内容について

今回の研修を受けて、あなたが関わりたい活動または関わる事が可能な活動についてご記入ください。下記の項目に該当するものがない場合は、その他にご記入ください。

- 洗濯
- 買い物（同行・代行）
- 清掃活動（掃除・草むしり等）
- 訪問・話し相手・傾聴等
- 建具・電気器具等の修繕
- 家具・電気器具等の移動
- 大工作業
- 雪かき
- 一般的な調理
- 特別な手間をかけて行う料理（おせち等）
- 行事への協力
- サロン活動（主に運動・体操）
- サロン活動（主に茶話会・食事会・レクリエーション）
- その他 例：デイサービス等でのレクリエーション活動の補助

備考（その他、特記事項がございましたらご記入ください）

内容

※登録内容の変更や活動を中止したい場合は、社会福祉協議会（23-2226）までご連絡ください。
※この個人情報は、くらしのサポーターに関する活動・その他ボランティア活動以外の目的で使用することはありません。