一般社団法人栃木県介護福祉士会

介護の魅力と技を見せます！介護技術コンテスト！！

その人思いを大切に、その人らしい暮らしをともにつくる

**選　手　募　集　！**

１．開催趣旨

介護職員等が日頃の業務で身につけた専門的な介護技術を発表し、形のある評価を得られることで、仕事に対するモチベーションや誇りを高めるとともに、県民に対して介護の魅力を発信し、介護への理解を深めてもらうことを目的に開催します。

２．主催　一般社団法人栃木県介護福祉士会

1. 開催日時　令和２年１月１２日（日）１０：１５～１６：１５

＊介護を学ぶ学生とのコラボレーション企画も準備中＊

４．会場　とちぎ福祉プラザ　福祉研修室AB

〒320-8508　栃木県宇都宮市若草1-10-6

1. 選手要件

　介護の仕事に就いている者3人1組

職場の仲間、近隣の事業所の仲間、友達同士でももちろん３人１組であればOK！

1. 参加費　無料

７．申し込み

（１）選手　選手応募要項を参照の上お申し込みください

気軽にお問い合わせください

締切　令和元年１２月１３日

 **選手募集要項**

1. 実技内容及び問題

問題はホームページで発表します！

・テーマは「介護技術」と「認知症ケア」の合計2題（予定）

制限時間は各5分と事前・事後説明4分の合計9分

＊**「説明」**はチーム（事業所）の紹介、何を重視して介護をするのかを説明します

２．応募対象　介護業務に従事している介護福祉士、介護職員

介護者役・被介護者役・解説者役の3名１チームで申し込み

「認知症ケア」のモデルは当会で行います。

**＊チームは職場の仲間、ともだち、他事業所同士の連合チームでも可能＊**

1. 定員　５チーム

たくさんの魅力を発信していただきたいのでできる限り出場できるように調整します。

４．留意事項

・問題に記載されている被介護者の状態、場面設定以外の詳細については参加チームごとに設定してください

５．審査基準

・介護の基本を遵守しているか（参照：日本介護福祉士会倫理綱領）

・被介護者・介護者ともに幸せか？

（自分もこういう仕事をしたい、こういう介護を受けたいと思える介護か？）

６．個人情報の取り扱い

介護技術コンテストにおいて取得した個人情報については、介護技術コンテスト実施のために使用し、それ以外の目的には使用しません。ただし受賞者の所属、氏名等については後日発表します。

広報及び記録のため写真撮影を行います。ご了承ください。

２０１９年度問題　介護技術・食事支援

|  |  |
| --- | --- |
| 問題 | 佐藤　博さん（７２歳）は1年前に視力を失い日常生活全般において一部介助を必要とします。お部屋で椅子に座っています。もうすぐお茶の時間です。佐藤さんの身支度を整え食堂まで歩行介助をし、椅子に座りおやつを召し上がれる姿勢にしてください。 |
| 基本情報 | 佐藤博　７２歳　男性 |
| 健康状態　 | 緑内障により全盲となる |
| 心身機能構造 | 軽度認知症（Ⅱａ）緑内障のため失明要介護３障がい高齢者日常生活自立度Ａ２ |
| 活動 | 座位可、歩行可更衣は一部介助で可能移動には介助が必要食事は一部介助排泄は一部介助聞き手は右 |
| 参加 |  |
| 環境因子 | 妻と二人暮らしだが入院中。子は車で30分くらいのところに住んでいる。 |
| 個人因子 |  |
|  |

参加、環境因子、個人因子はそれぞれのチームで設定してください

モデルはアイマスクをして見えない状況にしてください。

身支度を整える、歩行介助、おやつのセッティングは必ずいれてください

おやつは各チームで準備してください（実際に食べてください）

その他小道具の持ち込みＯＫです（杖・歩行器・ＩＣＴ機器など）＊事前に相談ください＊

2019年度　認知症ケア

|  |  |
| --- | --- |
| 問題 | 川口　ミキさん（９６歳）は2年前にアルツハイマー型認知症との診断を受けました。日常生活は見守りと一部介助が必要です。表情が険しく落ち着きがありません。もうすぐ15時です。水分を摂取してください。 |
| 基本情報 | 川口　ミキ（９６歳）女性 |
| 健康状態 | アルツハイマー型認知症 |
| 心身機能構造 | 認知症Ⅲａ障害高齢者日常生活自立度Ａ２要介護3ゆっくり話せば聞き取れる |
| 活動 | 座位可、歩行可更衣は一見守り時に声掛けで可能移動は一部介助が必要食事は見守りすれば可能排泄は一部介助聞き手は右 |
| 参加 |  |
| 環境因子 |  |
| 個人因子 |  |

参加、環境因子、個人因子、表情の険しい理由はそれぞれのチームで設定してください

表情の険しい理由を探る、理由への対応（ケア）、水分補給は必ずいれてください

水分は各チームで準備してください（実際に水分補給してください）

その他小道具の持ち込みＯＫです（杖・歩行器・ＩＣＴ機器など）＊事前に相談ください＊

お問い合わせ　栃木県介護福祉士会　**平日9：00～15：00**

**Ｔｅｌ　０２８－６００－１７２５　ＦＡＸ　０２８-６００-１７３０**

２０１９年度　介護技術コンテスト　出場申込書

|  |
| --- |
| チーム名 |
| 選手氏名 | 所属（勤務先） |
| 1.
 |  |
| 1.
 |  |
| 1.

　 |  |
| チーム紹介（どんな仲間ですか？） |
| 連絡先（担当者）氏名 |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職場・自宅・携帯） |
| メールアドレス |