

令和6年度 福祉マンパワー活用講習会

『児童・高齢者に寄り添った 傾聴方法とコミュニケーションの取り方』

講師 合同会社 うえるかむ

代表社員 池田 ひろみ 氏



内容 傾聴を行う事により「相手の立場に立つ」「相手の意志を尊重する」「相手の話を最後まで聞く」「相手の話を否定しない」「相手の気持ちを理解する」ことには児童や高齢者が緊張せず、快適な環境で過ごしてもらうため配慮が必要となります。
保育や介護の現場で、子どもや高齢者に寄り添った傾聴方法と、福祉現場への就労促進を図ることを目的に開催します。

日時

令和7年2月28日(金)

18時30分～20時30分

(受付開始 18時15分)

会場

北見市総合福祉会館

体育集会室

北見市寿町3丁目4-1

参加対象

- ①保育や介護職に就職を希望している方(学生含む)
- ②保育や介護に再就職・転職を考えている方
- ③保育や介護の現場で働いている方など

申込締切

令和7年2月21日(金)

申込先

社会福祉法人 北見市社会福祉協議会
北見市福祉人材バンク



申込み用QRコード

TEL: 0157-22-8046/FAX: 0157-61-8183

E-mail: ktm-jinzai@ec3.technowave.ne.jp



「QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です」

令和6年度 福祉マンパワー活用講習会 開催要綱

『児童・高齢者に寄り添った傾聴方法とコミュニケーションの取り方』

1. 目的：社会福祉分野における様々な改革が行われている中で、働く側においても専門性の高い人材の確保・養成が急務となっている中、傾聴を行う事により「相手の立場に立つ」「相手の意志を尊重する」「相手の話を最後まで聞く」「相手の話を否定しない」「相手の気持ちを理解する」ことには児童や高齢者が緊張せず、快適な環境で過ごしてもらうためにサービス提供者側がとる配慮となります。
また、保育現場での未就学児（乳幼児）との接し方やコミュニケーションの取り方や介護の現場では、認知症により同じ話を繰り返したり、うまく話ができない方もいるためそうした状況も理解しながら、相手の立場で根気強く話を聞くことも大切となります。
保育や介護の現場での児童や高齢者に寄り添った傾聴方法と、福祉現場への就労促進を図ることを目的に「福祉マンパワー活用講習会」を開催します。
2. 主催：社会福祉法人北見市社会福祉協議会 北見市福祉人材バンク
3. 日程：令和7年2月28日（金）18：30～20：30（受付18：15）
4. 会場：北見市総合福祉会館 体育集会室（北見市寿町3丁目4-1）
5. 内容：講話
「児童・高齢者に寄り添った傾聴方法とコミュニケーションの取り方」

《講師》

合同会社うえるかむ 代表社員 池田 ひろみ 氏

【資格】○介護福祉士

○ガイドヘルパー（全身性障がい者移動介護従業者・視覚障害者移動介護従事者）

【現職業】○合同会社うえるかむ 代表社員 ○合同会社自然と発達 代表社員

○児童発達支援・放課後等デイサービスサンシャインキッズ代表

【職歴】○神奈川県立総合リハビリテーション事業団重症心身障害児施設 七沢療育園 児童指導員

○特定非営利活動法人北海道総合福祉研究センター 事務局長兼研修企画担当

○株式会社ステア 代表取締役社長

○重度訪問介護事業所 生活支援センターステア 所長



6. 日程：

18:15 30 35

20:15 30

受付	開会	講話	閉会
		「児童・高齢者に寄り添った傾聴方法とコミュニケーションの取り方」 ※途中で休憩時間、最後に10分間程の質疑応答の時間を取ります	

7. 参加対象：これから保育や介護職に就くことを希望している方や、保育や介護職に再就職を考えている方。福祉職場に関心のある方、現に保育や介護の職場で働いている方など。
8. 参加定員：30名（先着順となります）
9. 参加費：無料
10. 申込方法：令和7年2月21日（金）までに参加申込書をFAX、E-mailかGoogleフォーム（QRコード）のいずれかの方法により事務局までお申し込みください。
11. 申込み・お問合せ先：
〒090-0065 北見市寿町3丁目4-1 北見市総合福祉会館内
社会福祉法人 北見市社会福祉協議会 北見市福祉人材バンク
TEL 0157-22-8046/FAX 0157-61-8183
E-mail: ktm-jinzai@ec3.technowave.ne.jp

FAX 参加申込書

北見市福祉人材バンク

(北見市社会福祉協議会)

FAX 0157-61-8183

令和7年2月21日(金) 必着

令和6年度 福祉マンパワー活用講習会

令和7年2月28日開催

『児童・高齢者に寄り添った傾聴方法とコミュニケーションの取り方』



申込み用QRコード

申込年月日	令和 年 月 日		
法人 事業所名			
氏名			
職業	保育士 ・ 幼稚園教諭 ・ 介護職 ・ その他の福祉職 ・ 学生 ・ 福祉職以外 ・ 求職中		
電話	- -	FAX	- -
E-mail	@		

※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。

【留意事項】

- ※1 ご記入いただいた個人情報については、参加申し込みの取りまとめに利用するほか、参加者名簿として開催当日に使用させていただきます。
- ※2 冬季間の開催となり、悪天候で中止する場合がございますので、必ず電話番号の記入をお願いします。
- ※3 定員を超えた場合は、参加できない方のみ事務局よりご連絡をいたします。
- ※4 感染症予防対策は個人の判断に委ねられていますが、マスク着用をお願いします。