

市民後見人養成講座

受講者募集!

判断能力が十分でない方の生活を身近な立場で支援し、だれもが地域で安心して暮らせることをめざすボランティア活動として「市民後見人」が地域で活動しています。

大阪市成年後見支援センターでは、社会貢献に意欲と熱意のある市民の方を対象に第13期の市民後見人の養成講座を開催します。

2019年6月からの「市民後見人養成講座（基礎講習）」の開催にあたり、その趣旨・内容をご説明するため、下記のとおりオリエンテーションを開催します。ぜひご参加ください。

〈活動中の市民後見人の声〉

笑顔で接するよう心掛けていくなかで、
本人が心を開いてくれるようになりました。
これからも信頼される後見活動を
続けていきます。



最初は不安もありましたが、
今では訪問を待っていています。
本人が「いい人生だった」と
思ってもらえるよう頑張っていきたいです。

★ 市民後見人養成講座（基礎講習）の受講を申し込むためには、下記のいずれかのオリエンテーションにご参加いただく必要があります。

オリエンテーション日程

同内容で3回開催

参加費無料

日時・会場

※いずれかをお選びください。

- 第1回** 2019年 **5月15日** (水) 午後2時～4時
会場 大阪市立住まい情報センター 3階ホール (北区天神橋6-4-20)
- 第2回** 2019年 **5月16日** (木) 午後6時30分～8時30分
会場 大阪市立住まい情報センター 3階ホール (北区天神橋6-4-20)
- 第3回** 2019年 **5月18日** (土) 午後2時～4時
会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階 大会議室 (西成区出城2-5-20)

対象

大阪市在住または在勤で、社会貢献に意欲と熱意のある24歳以上68歳以下の方 (2019.3.31現在)
※後見人養成研修を実施する団体に所属している方、または親族以外の方の後見人として活動している方は対象となりません

定員

各回100名 (先着順) ※参加証はお送りしませんので、当日直接お越しください。定員を超えた場合のみご連絡します。

内容

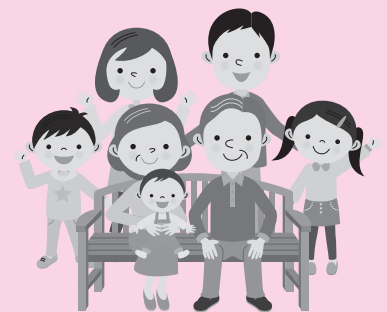
- ① 成年後見制度の概要と市民後見人の役割
② 市民後見人養成講座の受講について など

主催

大阪市成年後見支援センター (大阪市社会福祉協議会) / 大阪市

申込方法

住所、名前、年齢、電話番号、参加希望日 (第1・2・3回のいずれか) を記載のうえ、ハガキ (締切日消印有効) ・ファックスまたはメール (申込用アドレス: yousei@shakyo-osaka.jp) により下記へお申し込みください。(裏面にファックス用申込書があります。)
また、車いす使用の方などは、その旨ご記入ください。 ※締切日は各日程の2日前



申込み・
問合せ先

大阪市成年後見支援センター

〒557-0024 大阪市西成区出城2丁目5番20号
大阪市社会福祉研修・情報センター 3階

電話 06-4392-8282 ファックス 06-4392-8900

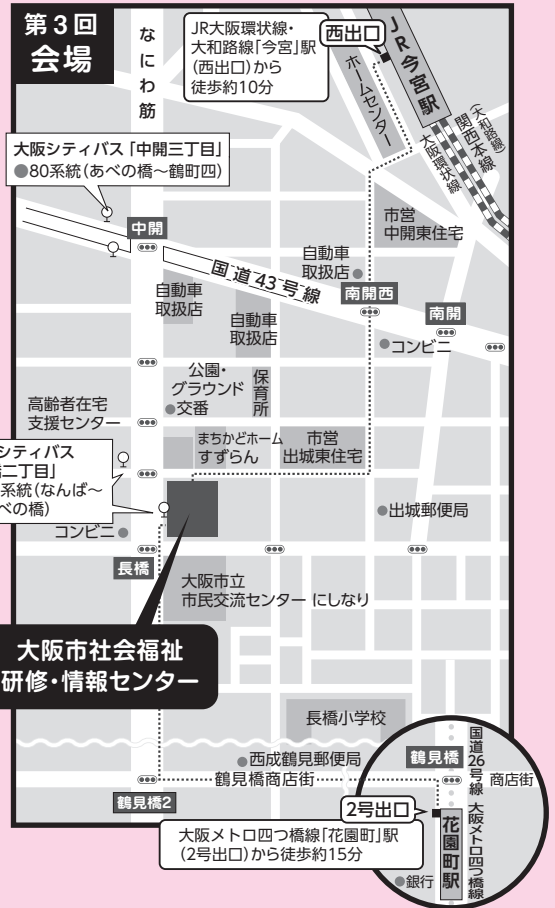
Eメール yousei@shakyo-osaka.jp

● ホームページ… <http://www.wel-osaka.jp/kouken/>

●基礎講習は大阪市役所（北区）と
大阪市社会福祉研修・情報センター（西成区）の2会場で開催します。

会場案内図

市民後見人養成講座【基礎講習】カリキュラム（予定）			
	科目と内容	A日程	B日程
1日目	1 社会福祉の動向と権利擁護 ー市民後見人の背景と理念ー	6/27(木) 大阪市役所	6/22(土) 大阪市社会福祉 研修・情報センター
	2 成年後見制度の基礎と人権		
2日目	3 法定後見の申立の流れ	7/11(木) 大阪市役所	7/13(土) 大阪市社会福祉 研修・情報センター
	4 後見の職務（1）		
	5 対象者の理解（認知症高齢者）		
3日目	6 福祉サービスと社会資源	7/25(木) 大阪市役所	7/27(土) 大阪市社会福祉 研修・情報センター
	7 対象者の理解（障がい者）		
4日目	8 後見人の職務（2）	8/10(土) 大阪市社会福祉研修・情報センター ※A日程・B日程合同で大阪市社会福祉 研修・情報センターにて開催します。	
	9 事例検討とまとめ		



○1日目は午前9時45分から開講式を行います。
2日目からは各日とも午前10時～午後4時の予定です。

▶ 基礎講習後の流れ

面接・選考 ▶ 実務講習(6日間)+施設実習(4日間) ▶ 修了登録面接 ▶ 修了登録式
〈9月〉 〈10月～12月〉 〈1月〉 〈2月〉

（切らずにこのままファックスで送信してください）

ファックス用申込書（大阪市成年後見支援センター行）

ファックス 06-4392-8900

ふりがな お名前			年齢	歳	
ご住所	〒		(在住でない方はチェックをお願いします) <input type="checkbox"/> 在勤 (<input type="checkbox"/> 区)		
電話番号			ファックス番号		
参加希望日 いずれかにチェックを お願いします	<input type="checkbox"/> 第1回 〈北区〉 5月15日(水) 午後2時～4時	<input type="checkbox"/> 第2回 〈北区〉 5月16日(木) 午後6時30分～8時30分	<input type="checkbox"/> 第3回 〈西成区〉 5月18日(土) 午後2時～4時		
備考欄	(車いす使用の方などは、その旨ご記入ください)				

※ご記入いただいた名前・住所その他の個人情報については、名簿の作成、資料の送付その他講座運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり第三者に提供したりすることはありません。