

第7回 日本栄養士会災害支援栄養チーム（Japan Dietetic Association-Disaster Assistance Team：以下JDA-DAT）大阪スタッフ養成研修会の受講者募集！

東日本大震災をきっかけに設立された「日本栄養士会災害支援チーム（JDA-DAT）」も7年が過ぎましたが、世界中では様々な災害（テロ、火山噴火、地震など）が起っています。日本では南海トラフの危険性が高まって来ましたが、みなさんは「いざという時の備え」は万全ですか？



防災に対する「心構え」や「知識」が豊富にあれば、少しでも減災できる可能性があります。受講者の方々のアンケート結果から、「具体的に何をすべきかが分かり支援意欲が増しました」という意見を多く頂いています。災害時の栄養支援というのは特殊であり、災害発生後直ぐに行動できるように、大規模災害に対応できるようにトレーニングを行い、専門的スキルを研修によって養います。「食べることは、生きること」JDA-DATのメンバーと一緒に活動してみませんか。

〔募集要項〕

1. 目的

大規模な地震、台風等の自然災害が発生した場合に、迅速に被災地内の医療・福祉・行政栄養部門等と協力して緊急栄養補給物資等の支援を担う専門的知識と技術をもった管理栄養士・栄養士スタッフの養成。

2. 対象者

災害発生時に栄養と食に関する支援活動に取り組む意識のある本会会員（本会会員外の管理栄養士・栄養士も定員に余裕があれば受講できます）

3. 実施日

平成30年 9月15日（土）10：50～16：10 10月28日（日）10：10～16：10

11月11日（日） 9：10～16：10 ※応急措置・救急（各自指定消防署にて受講）

4. 研修内容

日時	テーマ	時間	内容
9/15 10:50～11:00	JDA-DAT大阪開講式		
9/15 11:00～12:00	JDA-DATの意義と役割	(60分)	JDA-DATの意義と役割、関連法令など
9/15 13:00～14:30 14:40～16:10	熊本地震災害支援活動 〈体験報告〉 グループワーク	(180分)	災害時の実際など 災害支援体制・受け入れ体制を構築するためには
10/28 10:00～12:00	災害の理解（災害とは） 〈最新の非常食紹介と試食〉	(120分)	危機管理時の対応能力 バッククッキングの実際
10/28 13:00～14:30 14:40～16:10	栄養アセスメント 災害時における栄養指導	(180分)	災害時に想定される栄養アセスメント方法 災害時に想定される栄養・食生活面での要支援者への指導
*9:30～12:30 (各自指定消防署で受講)	応急措置・救急 AEDの使用方法を含む心肺蘇生法を学ぶ	(180分)	各自消防署にて受講
11/11 9:00～12:00	コミュニケーションスキル *スキルアップ研修（再教育）	(180分)	避難所運営ゲームHUG
11/11 13:00～14:30 14:40～16:10	防災マニュアルに基づいた緊急行動計画 食事提供について 〈生涯教育〉 衛生管理について 〈生涯教育〉	(180分)	非常時対応 食事提供における衛生管理など
11/11 16:10～	修了証書授与		

5. 研修会場 大阪府社会福祉会館・(公社)大阪府栄養士会事務局

6. 定員 30名

7. 募集期間

平成30年7月2日(月)～7月31日(火)

先着順に受付けます。但し、定員になり次第締切ります。

8. 受講料

会員3,000円(生涯教育・再教育研修の共通科目として開講)、会員外 9,000円

(*再教育研修：平成30年11月11日(日)「コミュニケーションスキル」については受講料1,000円とし、JDA-DAT大阪スタッフ登録者も受講できます。)

9. 修了証書

スタッフ養成研修修了者には、大阪府栄養士会より修了証書を発行。

10. 申込方法

受講申込書に必要事項を記入し、大阪府栄養士会までFAXでお申込みください。受付後各人に受講票をお送りします。研修会初日(9月15日)に受講料 会員3,000円、会員外9,000円を受付にてお支払いください。

(但し、納入された受講料は、原則として返金いたしません。平成30年度生涯教育無料受講券1枚を利用した会員は2,000円で受講できます。)

11. 申込み先

大阪府栄養士会事務局 FAX 06-6943-7670

12. 今までに受講された方で、修了できなかった方は、今回未受講のカリキュラムを受講できます。(詳しくは、受講票をお手元にご用意いただき、事務局までお問い合わせください)

----- キ リ ト リ -----

「第7回 JDA-DAT大阪スタッフ養成研修会」受講申込書

会員番号		所属職域部会	
ふりがな 氏 名		JDA-DAT大阪スタッフで受講希望の方は☑を付けてください。 ☐ 再教育研修(11/11)受講希望	
勤務先名		T E L	- -
勤務先 所在地	〒 -		
現住所	〒 - ※日中連絡のとれるTEL - -		

(コピーをしてご使用ください)