

第8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8年が過ぎましたが、昨年の国内では災害続きでした。世界中でも様々な災害（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益々高まって来ましたが、みなさんは、「いざという時の備え」は万全でしょうか？

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

言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ましょう！

〔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

令和元年 10月20日（日） 10：30～16：10 11月17日（日） 10：20～16：10

令和2年 1月26日（日） 9：10～12：10 2月1日（土） 13：00～16：10

※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
10/20 10:30～10:40	JDA-DAT大阪開講式		
10/20 10:40～12:00	JDA-DATの意義と役割	(80分)	JDA-DATの意義と役割、関連法令など
10/20 13:00～14:30 14:40～16:10	被災地体験報告 グループワーク ＊スキルアップ研修（再教育）	(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
11/17 10:20～12:00	災害の理解（災害とは） （最新の非常食紹介と試食、昆虫食）	(100分)	危機管理時の対応能力 パッキングの実際
11/17 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	(180分)	各自消防署にて受講
1/26 9:10～12:10	コミュニケーションスキル	(180分)	避難所運営ゲームHUG
2/1 13:00～14:30 14:40～16:10	災害時の食事 ＜ビデオ研修＞ 衛生管理 感染症対策	(180分)	災害時の要配慮者への栄養アセスメントと栄養指導・相談 衛生管理と感染症対策など
2/1 16:10～	修了証書授与		



2018.8.3～8.18 岡山県の災害支援船「はくおう」での様子

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

令和元年7月1日（月）～7月31日（水）

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、会員外 9,000円

（＊再教育研修： 令和元年10月20日(日)「被災地体験報告、グループワーク」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（10月20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。また、2019度生涯教育無料受講券1枚を利用できます。）

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8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（10/20）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）