

第14回 町田市医療・介護・福祉研究大会「アクティブ福祉 in 町田'20」

実践・研究発表 発表者募集要項

---

1. 開催日時 2020年11月11日(水)  
町田市介護人材開発センターのホームページ上で、審査結果・発表動画を一般公開します。
2. 開催形態
  - (1) 高齢者に携わる職員。学生等の実践研究、考察等の発表・報告
  - (2) 感染症対策を鑑み、「オンラインシステム(YouTube等を含む)」を活用した発表・報告
  - (3) 各発表・報告に対し、有識者等からのコメント及び審査
3. 開催目的 新型コロナウイルスの流行以降、利用者や職員等をウィルス感染から守りながら、介護サービスを提供していくにあたり、「施設一丸となった取組み」「地域との協働」等の各施設、職員の実践等が行われています。そこで、今年で14回となる本大会では、「コロナ禍」における、町田市内の高齢者に携わる医療・介護・福祉等の機関の実践を共有し、また日々、従事している職員・地域の方々の実践に敬意を表しつつ、高齢者の医療、介護等の更なる発展を願い、テーマ・プログラムを見直し、「アクティブ福祉in町田'20」を開催いたします。
4. 募集内容 目的に沿った内容で、新型コロナウイルス流行にあたり、医療・介護・福祉現場、地域住民等による、感染症予防・防止への実践や取組、また例年、募集している「日頃の実践・研究の発表」「サービスの質の向上」及び「医療、介護、福祉、地域活動の向上に資する」等のテーマも応募可能です。テーマに沿った発表内容の動画(10分程度)を作成し、提出してください。パワーポイントを使用した発表も動画にして、ご提出ください。
5. 応募資格
  - (1) 町田市介護サービスネットワーク会員施設・事業所の職員
  - (2) (1)の施設・事業所で活動しているボランティアの方、ご家族の方
  - (3) 町田市近隣の専門学校、大学の学生
  - (4) 町田市内介護保険事業所団体及び専門職能団体会員職員
  - (5) 行政、医療・社協関係団体
6. 発表題数 20題(予定)
7. 参加費 無 料

8. 選考基準 下記の選考基準に基づき、提出された「実践・研究発表申込書（エントリーシート）」をもとに選考いたします。

- (1) 医療・介護・福祉のサービス向上のために取り組んでいるか。
- (2) 高齢者福祉、地域福祉の向上のために取り組んでいるか
- (3) 自らが自発的かつ主体的に取り組んだ内容であるか。

9. 各賞 応募の際、「施設」・「在宅」・「地域」の3部門の何れかにエントリーしてください。有識者等の厳正な審査により、町田市長賞、審査員賞、福祉教育奨励賞、各部門賞を表彰します（「福祉教育奨励賞」については、学生による発表のみ審査対象にします）。また、発表動画と審査結果の一般公開後、多くの「評価」「共感」等のコメントを得た発表について、「いいね賞」（仮称）を決定する形を検討しています。

10. 注意事項

- (1) ご利用者様等、個人のプライバシーが侵害されることのないようご注意ください。
- (2) 発表作品はYouTubeやセンターホームページに掲載することを前提に、出演者には事前に許可を取ること。作品の中で使われるものは著作権の問題にならないものを使用すること。心配されるものは事前に確認、許可を取ること。
- (3) 各賞の選考対象は、未発表のものに限らせていただきます。（法人・学校内発表を除く）

11. 応募方法及び発表までの流れ

期日	流れ	注意点など
7月31日（金） 《必着》	実践・研究発表への応募 発表申込書様式1の提出	発表申込書をFAXまたはEメールにてお送りください。
8月7日（金）	決定通知発送	
8月26日（水）	発表動画紹介コメント シート様式2の提出	発表動画紹介コメントシートをEメールお送りください。
9月3日（木）	開催要項発送	会員事業所、関係団体、学校等に郵送で送付し、ホームページにも掲載します。
10月21日（水）	発表動画の提出	発表動画のデータをCD-R又はEメールでお送りください。《締切厳守》 締切後の修正・差替はできません。
11月11日（水）	発表	大会冊子を送付します。 審査員による審査を受け、賞の発表をホームページに掲載します。 受賞者には電話にて通知します。
12月	審査発表・送付	町田市介護人材開発センター通信（KJTS）を発行し、本大会の報告を行います。

#### 実践・研究発表の応募方法について

- ・「実践・研究発表申込書（エントリーシート）」[様式1](#)に漏れなくご記入いただき、**7月31日（金）**必着でEメールにてお送りください。
- ・ご提出いただいた申込書が届きましたら、事務局よりメールにてご連絡をいたします。もし、連絡がない場合は事務局までご一報ください。

#### 発表動画紹介コメントシートの記載・提出方法について

- ・「発表動画紹介コメントシート」[様式2](#)は、参加決定後にメールでお送りします。
- ・締め切りは**8月26日（水）**です。必ずEメールに添付してお送りください。

#### 発表データの送付について

- ・発表データは、**10月21日（水）必着でEメール**に添付してお送りください。容量等の事情により、Eメールでの送付ができない場合は、CD-RまたはUSBメモリー等でご提出ください。
- ・動画ファイルの形式は、Windows Media Playerで再生可能な拡張子「WMV形式」で作成してください。他のファイル形式（AVI形式、MPEG形式、その他）で作成しないで下さい。
  - ・発表データを送付する際には、件名に「アクティブ福祉in町田20発表申込書」と明記してください。
- ・**10月21日（水）以降のデータの修正・差替えはできません**のでご注意ください。
- ・その他、ご不明な点等がございましたら事務局までお問い合わせください。

#### 11. 申込み・送付先（問合せ先）

一般社団法人町田市介護サービスネットワーク

町田市介護人材開発センター 事務局

〒195-0074 東京都町田市山崎町2055-2 C-111

電話：042-851-9578 FAX：042-851-9579

Eメール：[info@machida-kjic.jp](mailto:info@machida-kjic.jp)

ホームページ <http://machida-kjic.jp/>

# アクティブ福祉in町田 '20

## 発表テーマ（参考例）

<p>テーマ1 <b>家族との面会</b> オンライン面会などの取組</p>	<p>テーマ2 <b>機能訓練・レクリエーション</b> 外出自粛下での工夫、取組</p>	<p>テーマ3 <b>オンラインでの発信</b> 外出自粛や施設利用休止者、地域住民に向けた運動などの紹介の取組</p>
<p>テーマ4 <b>多職種連携</b> サービスの変更、情報共有などの多職種と連携した取組</p>	<p>テーマ5 <b>食事・栄養・口腔ケア</b> ・経口維持、移行の取組 ・栄養ケア・マネジメントの効果 ・ソフト食への取り組み ・新調理システムの取組 ・配食・会食・調理への楽しみ 等</p>	<p>テーマ6 <b>人材育成</b> <b>人材確保への取組</b> ・介護のやりがいと喜び ・実習生への取り組み ・魅力のある職場作りに向けて ・外国人介護士受入 等</p>
<p>テーマ7 <b>ケアの質の向上</b> <b>個別ケア・ユニットケア</b> ・既存施設のユニットケア ・排泄介助のあり方 ・個浴について ・虐待防止への取り組み 等</p>	<p>テーマ8 <b>ケアの質の向上</b> <b>認知症ケア</b> ・認知症理解への取り組み ・様々な療法への取り組み ・家族への支援 ・他問題ケースへの対応 等</p>	<p>テーマ9 <b>医療連携・ターミナルケア</b> ・ターミナルケアの実践に向けて ・訪問診療、医療機関との連携 ・医療依存度の高い方の対応 ・感染症対策 など</p>
<p>テーマ10 <b>アクティビティ、リハビリテーションの実践</b> ・アクティビティの実践 ・訪問診療、医療機関との連携 ・医療依存度の高い方の対応 ・感染症対策 等</p>	<p>テーマ11 <b>ケアプラン・相談援助</b> ・個別ケアに向けたケアプラン ・面接技術向上に向けた取組 ・自立へケアプラン ・施設・在宅でのプランとモニタリング 等</p>	<p>テーマ12 <b>地域・ネットワーク</b> ・地域との連携について ・地域資源としての事業の役割 ・ボランティアの組織化 ・地域のニーズの把握 等</p>
<p>テーマ13 <b>コンプライアンス</b> <b>リスクマネジメント</b> ・ヒヤリ・ハットの活用について ・事故防止について ・安定した事業運営への取り組み ・危機管理への取り組み 等</p>		

**町田市医療・介護・福祉研究大会「アクティブ福祉 in 町田'20」  
実践・研究発表申込書(エントリーシート)**

※2020年7月31日(金)までにお申込み下さい

申込み先 Eメール: [info@machida-kjkc.jp](mailto:info@machida-kjkc.jp)

必ず、件名には「アクティブ福祉 in 町田20発表申込書」とお書き下さい。

発表テーマ (主題・副題)	主題 副題 ~ ~		
発表内容 (概要をまとめて ください。)			
部門 番号を○で囲んで ください	1. 施設 (施設での実践や研究に関する発表) 2. 在宅 (在宅での実践や研究に関する発表) 3. 地域 (介護に限定されない地域での実践や研究に関する発表)		
(ふりがな) 発表者氏名			
発表者所属		職 種	
施設種別 番号を○で囲んで ください	1. 訪問型サービス 2. 通所型サービス 3. 入所型サービス 4. 医療系サービス 5. 地域活動団体 6. その他( )		
法人名			
施設・事業所名 地域団体名			
TEL		FAX	
E-mail アドレス (必須)			
その他・通信欄			