

# 第6回 新潟県介護技術コンテスト 開催要項

## ～そのチャレンジが自信と優しさになる～

日々の勤務で鍛えた介護技術の高さや専門性をステージ上で披露してみませんか。現在も新型コロナウイルス感染症対策にて、大変な状況のなか現場で奮闘されている介護職員等が、介護技術を競うことにより、県民の皆様へ「介護のすばらしさ」「介護の仕事のやりがい」を発信し、介護の仕事への理解を深めてもらう良い機会です。今回は有観客で実施しますが、より専門性の高い介護技術を撮影させていただき、動画配信等を実施させていただきます。

【開催名】 第6回 新潟県介護技術コンテスト

【概要】 介護技術コンテストは、新潟県の介護の魅力情報発信事業として、広く県内に従事する介護職員を選手として募り、設定課題に応じた実技を披露していただきます。第6回のテーマは、「認知症ケア」。在宅分野における「移動移乗ケア」「アクティビティケア」の2場面の課題に対する実技に対し、評価者等が審査・評価を行い、優秀者を選考・表彰します。

【目的】 日頃身に付けた介護技術を発表し、その技術の高さや専門性を競うことにより、介護技術の向上を図るとともに、県民に「介護の魅力」の理解を深めてもらうことを目的としています。

【主催】 新潟県/事業委託 新潟県介護福祉士会が新潟県より委託を受けて実施します。

【会場】 新潟ユニゾンプラザ「多目的ホール」(所在地 新潟市中央区上所 2-2-2)

【実技】 多目的ホールステージ上に、約4m×5m四方の2つのコートを用意します。そのコート内で、与えられた「移動移乗ケア」「アクティビティケア」の課題をもとに、実技演技を行って頂きます。各チーム出場者は2名とし、実技は、場面①(移動移乗ケア)→2名：場面②(アクティビティケア)→2名とします。場面①→場面②の順で課題テーマに沿った実技を行って下さい。また、各コートに評価者(審査員)を配置し、演技内容を確認していきます。

【日程】 令和4年10月29日(土) 9:00～16:00(受付開始～閉会式終了まで)

時間帯	参加チーム数(午前2チーム、午後4チーム) 競技内容「場面① 移動移乗ケア」6分 → 「場面② アクティビティケア」6分	競技者への対応
9:00～9:30	競技者受付	<p>(流れ) 受付→コンテスト→閉会式</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・競技者は個別に用意した控室で受付し着替等準備し、開会式・競技開始時間まで待機してもらいます。</li><li>・開会式開始前に演技会場へ案内します。</li><li>・開会式終了後は自身の演技時間まで控室等にて待機してもらいます。</li><li>・競技時間になりましたら、演技会場に案内します。</li><li>・競技終了後は、インタビュー、取材等を行います。</li><li>・取材等終了後は自由ですが、当日に表彰および閉会式を行いますので、再度、時間までに演技会場にお越しください。</li></ul>
10:00～10:30	開会式等	
11:00～11:20	① チーム コンテスト実技	
11:30～11:50	② チーム コンテスト実技	
13:00～13:20	③ チーム コンテスト実技	
13:30～13:50	④ チーム コンテスト実技	
14:00～14:20	⑤ チーム コンテスト実技	
14:30～14:50	⑥ チーム コンテスト実技	
15:30～16:00	閉会式等	

【参加費】 無料

【交通費】 参加される選手には、当日の会場までの交通費等(駐車料金等含む)を負担いたします。

【昼食】 昼食はご用意しておりませんので、各自ご用意願います。

【表彰】 最優秀賞(新潟県知事賞) 得点合計1位のチーム

・「移動移乗ケア」及び「アクティビティケア」での各場面での得点合計1位

・ 2つの場面得点合計 1 位

【副 賞】あり

【申込先】公益社団法人新潟県介護福祉士会事務局

〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3F 電話 025-281-5531

FAX 025-281-7710 メール kaigo@sage.ocn.ne.jp H P <http://www.kaigo-niigata.or.jp>

■参加申込要領について

申込方法	「応募用紙」に必要事項を記入し、F A X 等でお申込み下さい。また、お電話での受付も可能ですのでお気軽にご連絡ください。 ※新潟県介護福祉士会ホームページからも応募用紙をダウンロードできます。
選手対象者	介護福祉士またはホームヘルパー2 級課程もしくは初任者研修課程以上修了者で介護業務に従事している方。 ※職場の種別は問いません。友人同士での参加も可能です。
募集人数	2 名×1 チーム 計 6 チーム (合計: 1 2 名) ※6 チームを越える応募があった場合は、参加チームを選考させていただきます。
申込締切日	令和 4 年 9 月 3 0 日 (金)
参加決定通知	お申込後に選考し、参加申込チームへ参加決定可否を通知します。
課題決定時期	設定された課題はコート見取図・評価ポイント等と併せてコンテスト 3 週間前に発送します。
コンテスト 実技内容	各チームの 2 名 (移動移乗ケア、アクティビティケア) が、各コートでテーマに基づきモデルを対象に実技を行い、評価者が審査・評価し、優秀者を選出します。
実技・評価	実技スタート前に、司会者からチーム紹介等を行います。その後、最初のコートに移動し、合図と同時に実技を開始します。 審査は各コートで実技を行う選手に対して、評価者が実技評価項目に沿って行います。なお、選手の方には、マスクを着用していただきます。 (各コート別タイムスケジュール ※約 1 5 分を想定しています) チーム紹介 1 分 実技時間 1 2 分 (2 場面合計) 退場 1 分
※設定課題 イメージ	○移動移乗ケア 課題イメージ ***さんは昼食後お部屋で休んでいます。午後のアクティビティに参加するため、介護職員 2 人でお声かけにきました。アクティビティ 3 種類「野菜の収穫」「文化祭に向けての作品作り」「体操」を***さんに選択していただいでください。介護職員 2 名で、トランスファーボードを使用し起き上がり～車いすの移乗介助を行ってください。安全な移乗介助を実施して、本人が安心してもらえるように職員 2 名の連携で支援をお願いします。  ○アクティビティケア 課題イメージ ***さんとホールに移動し、アクティビティが 3 種類あり「野菜の収穫」「文化祭に向けての作品作り」「体操」の中から今日のアクティビティを***さんに選択していただいでください。介護職員 2 人で***さんが楽しく活動できるような、支援をお願いします。
実技時の服装	参加選手の服装は自由です。但し、用意する出場ゼッケン等を装着して頂きます。
選手変更	選手が新型コロナウイルス感染等により参加困難であることが判明した場合は、当会事務局までご連絡ください。なお、可能な限り代理者の参加をご検討いただくようお願いいたします。

## ■感染対策として

- ・コンテスト実施日より前に抗原検査を各自行ってもらい、陰性であることを参加条件といたします。  
※コンテスト当日、健康観察及び抗原検査実施についてのチェックリストを提出していただきます。  
※検査を自費で行った場合、3,000円を上限に実費をお支払いします。
- ・当日は、控室、コンテスト演技会場、取材コーナー等を用意しております。開会式、閉会式は間隔を取って並列してもらいますが、競技時は参加チームごとに時間をずらして入退室するため、他チームとの接触のない動線づくりをし、消毒・換気を徹底して行います。
- ・出場者との接触が生じるスタッフについては、事前に抗原検査陰性を確認し、マスクを着用します。

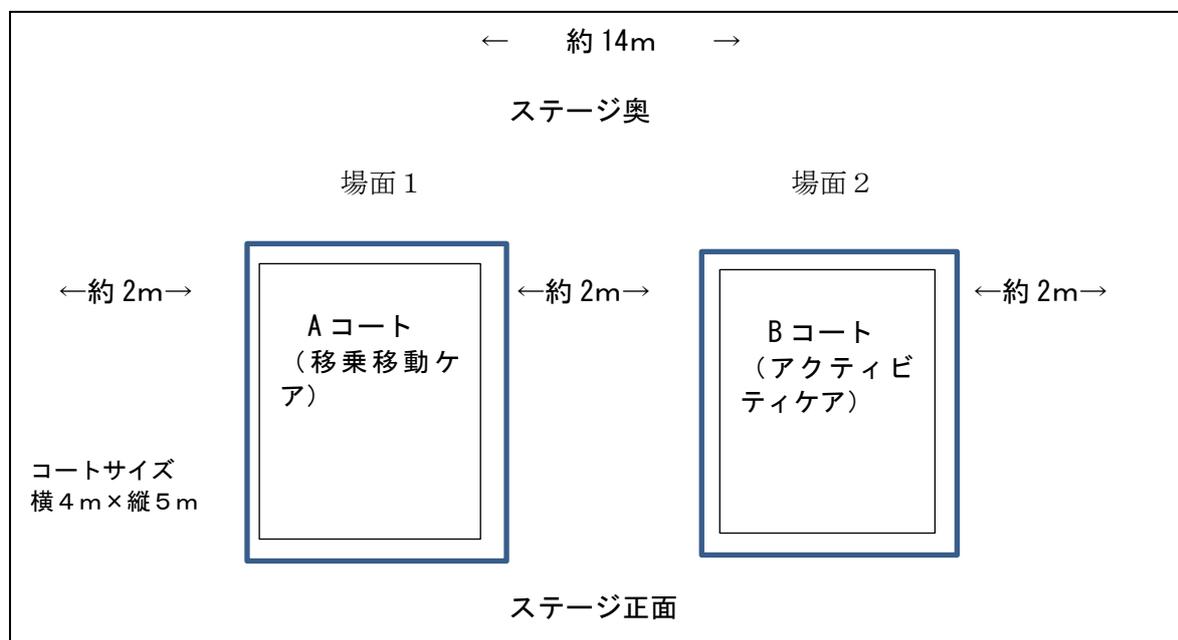
## ■コンテストの様子等の配信などについて

- ・コンテストの様子は、新潟県介護人材マッチング支援サイト「にいがたかいごのお仕事」及び当会ホームページに動画を掲載する予定です。また、11月26日（土）に開催される「福祉・介護・健康フェア2022」の会場である、新潟市産業振興センターで放映する他、受賞団体等を紹介する展示を行う予定です。

## ■個人情報の取扱い及び掲載等の承諾について

- ・申込書に記載された個人情報については応募後の事務連絡等のために使用し、それ以外の目的には使用いたしません。但し、最優秀賞受賞者や参加者の氏名等については、許可を得た上で公表する場合がありますのでご了承ください。また、コンテスト当日の演技時の映像、写真等、その後取材時等につきましても、動画配信、新潟県介護人材マッチング支援サイト「にいがたかいごのお仕事」及び当会ホームページ、新潟日報社の紙面掲載等を予定しております。本参加申し込みをもって承諾いただいたこととさせていただきます。ご理解ご承諾のほど、よろしくお願い申し上げます。

## ■コンテスト会場について（設置予定図 新潟ユニゾンプラザ 多目的ホール舞台）



- A・Bコートの中では与えられた課題に沿った、家具・机・イス・ベッド・福祉用具等が配置されます。
- 各コートには司会者、評価者2名、タイムキーパー等が配置されます。
- Aコート（移乗移動ケア）競技終了後、Bコート（アクティビティケア）の競技に移っていただきます。2コート同時には競技は行いません。

## ■応募方法について

次葉の応募用紙でお申し込みください。

併せて、各競技者の保有資格証の写しも一緒に提出してください。

※ 応募用紙

＜申込先＞ FAX 025-281-7710

新潟県介護技術コンテスト 事務局(公益社団法人新潟県介護福祉士会事務局) 宛

新潟県介護技術コンテスト 参加選手(競技者)申込書

応募締切 令和4年9月30日(必着)

申込日(FAX送信日) 月 日

(ふりがな) 競技者氏名	性別	年齢	従事している 事業職種	現在お持ちの介護 職保有資格
( )		歳		
( )		歳		
チーム名		チーム 代表者名		
チーム代表者の 連絡先及び住所 (日中連絡がとれる 所属施設・事業所 名)	(所属先) 〒 -	電話(所属先)	FAX(所属先)	携帯電話(個人等)
所属法人、施設・事業 所名(2人とも記載し てください)	(法人名及び事業所名等)			
日々の介護業務で大切にしていること、気をつけていること、自分にとっての介護とは何かなど、介護への想いを自由にご記入下さい。 (2人とも書いて下さい。余白が不足の場合は本書をコピーして下さい。)				

※競技者の保有資格証写しも一緒に提出してください。