

第7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。介護職員等が、介護技術を競うことにより、県民の皆様には「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。今回は実施会場を変えて昨年を引き続き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7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7回のテーマは、「認知症ケア」。施設における「衣類着脱ケア」「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】 新潟市産業振興センター 福祉・介護・健康フェア会場（新潟市中央区鐘木 185 番地 10）

【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「衣類着脱ケア」「アクティビティケア」の課題をもとに、実技演技を行っていただきます。各チーム出場者は2名とし、実技は、場面①（衣類着脱ケア）→1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5年11月25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3チーム、午後3チーム） 競技内容「場面① 衣類着脱ケア」6分 → 「場面② アクティビティケア」6分	
9:00～9:30	競技者受付	競技者への対応 （流れ）受付→コンテスト→閉会式 ・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。 ・開会式開始前に演技会場へ案内します。 ・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。 ・競技時間になりましたら、演技会場に案内します。 ・競技終了後は、インタビュー、取材等を行います。 ・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。
10:00～10:20	開会式等	
10:30～10:50	① チーム コンテスト実技	
11:00～11:20	② チーム コンテスト実技	
11:30～11:50	③ チーム コンテスト実技	
13:00～13:20	④ チーム コンテスト実技	
13:30～13:50	⑤ チーム コンテスト実技	
14:00～14:20	⑥ チーム コンテスト実技	
14:30～15:10	審査・選考等	
15:20～16:00	表彰・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）

① 「衣類着脱ケア」場面での得点1位のチーム

② 「アクティビティケア」場面での得点1位のチーム

③ 「衣類着脱ケア」、「アクティビティケア」の2つの場面での合計得点が1位のチーム

【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 HP <http://www.kaigo-niigata.or.jp>

■参加申込について

申込方法	「応募用紙」に必要事項を記入し、FAX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：12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5年10月19日（木）
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1カ月前に発送します。
コンテスト 実技内容	各チームの2名（衣類着脱ケア、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15分を想定しています） チーム紹介 1分 実技時間 12分（2場面合計） 退場 1分
※ 設定課題 イメージ	○衣類着脱ケア 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1人でお声かけにきましたが、衣類の着替えに大変そうな様子が窺えますので、介護職員の介助をお願いします。 ○アクティビティケア 課題イメージ ***さんはアクティビティに参加するためホールにやってきました。アクティビティが3種類あり「調理レク」「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けてください。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いただきます。
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。

■感染症対策として

- ・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・換気を行います。

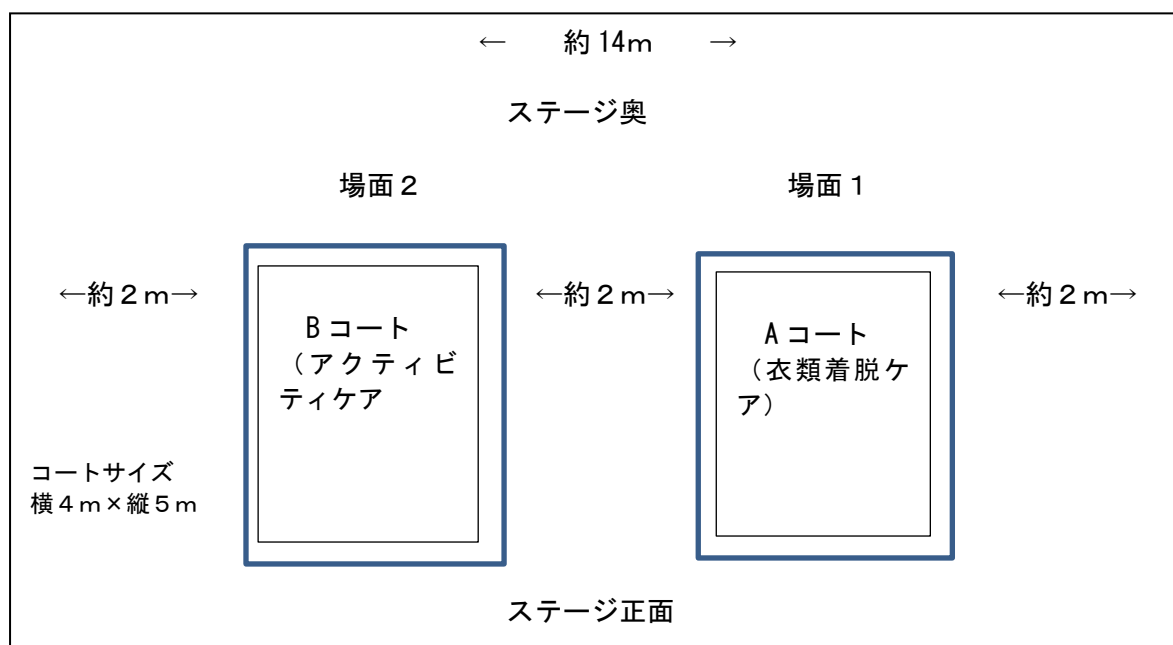
■コンテストの様子等の配信などについて

- ・コンテストの様子は、担当スタッフが撮影し編集したものを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で掲載し配信する予定です。

■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ことをご了承ください。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 新潟市産業振興センター）



- 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（衣類着脱ケア）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5年 10月 19日(必着)

申込日(FAX送信日) 月 日

		(ふりがな) エントリー氏名	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
1	衣類着脱ケア 部門	()	2・3の内、どちらか1名の氏名をエントリーしてください			
2	アクティビティケア 部門	()		歳		
3		()		歳		
チーム名		チーム …………… ()	チーム 代表氏名			
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) 〒 - 新潟県 電話(所属先) 携帯電話(個人等) FAX(所属先) Mail アドレス(所属先等)				
所属法人、施設・事業所 名(2人とも記載してくだ さい)		(エントリー氏名) →				
		(エントリー氏名) →				
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。)		(エントリー氏名)				
		(エントリー氏名)				