

2019年度

静栄 DAT スタッフスキルアップ研修

資料集

2019年11月2日(土)・3日(日)

(会場：浜松市青少年の家)

公益社団法人静岡県栄養士会

2019年度 静栄DATスタッフスキルアップ研修 タイムスケジュール

	プログラム(例)	和室5~8	講師1~2	第二研修室	食堂 (一部供用)	第二研修室
11月2日	受付(12:40~)					受付
13:00	入所式・会長挨拶・オリエンテーション、施設側オリエンテーション					○ ○ ○
14:00	講演①「口腔ケア」(栩木巖也先生)					○ ○ ○ ○
15:00	講演②「口腔ケア」(小粥江利子)					○ ○
	休憩					○
16:00	非常用備蓄食品紹介(賛助会員)					○ ○ ○
17:00	実習①ロールプレ 「避難所における聞き取りと災害要配慮者への対応献立作成」					○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
18:00						○
19:00	夕食・休憩	入室	入室	入室	○ ○ ○ ○ ○ ○	
20:00	交流会				○ ○ ○ ○ ○ ○	△ △ △ △ △
21:00						
22:00	自由時間・入浴	入室 入室 入室 入室 入室 入室	入室 入室 入室 入室 入室 入室	入室 入室 入室 入室 入室 入室		
23:00	22:30消灯	入室 入室	入室 入室	入室 入室		
11月3日	起床(6:30)			入室 入室		
7:00	実習②非常用備蓄食品による食事提供 「500kcalで栄養バランスを配慮した食品選択」			○	○ ○ ○ ○	
8:00	清掃・退室	入室 入室 入室 退室	入室 入室 入室 退室	入室 入室 入室 退室		
9:00	講演③「災害時の衛生管理」(新井副会長)				○ ○ ○ ○	△ △ △ △
10:00					○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	荷物 荷物 荷物 荷物 荷物 荷物 荷物 荷物 荷物
11:00	実習③パッククッキング 「1食分のメニューをパッククッキングで！」					
12:00	昼食・休憩				○ ○ ○ ○ ○	荷物 荷物 荷物 荷物 荷物
13:00						
14:00	反省会・退所式					○ ○ ○ ○ ○
15:00	退所(14:30)					

借り上げ時間帯

○活動場所

他団体との共用時間帯

△活動場所(予備)

講演 1

災害時の歯科医師の役割

目的：歯と口腔についての基本的知識および栄養との関わりを理解する。

災害時における歯科医師の役割と口腔ケアの重要性を理解し、災害支援の現場で歯科医師と管理栄養士がどのように協働できるのかを考える。

講演 2

災害時における歯科衛生士の役割

目的：災害時における歯科衛生士の役割と口腔ケアの重要性を理解し、災害支援の現場で歯科衛生士として得た情報を、管理栄養士などの他職種がどのように引き継いで被災者支援につなげられるかを考える。

非常食の理解

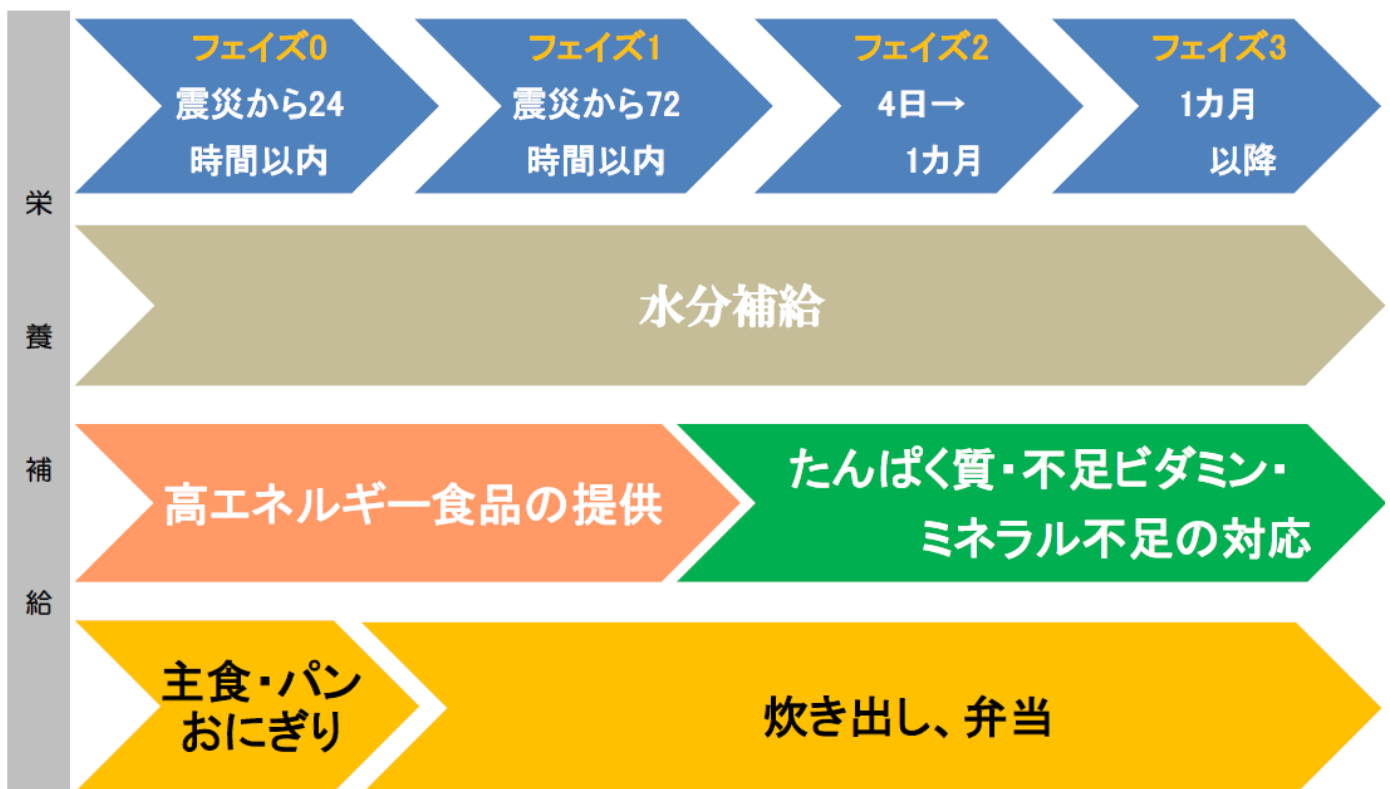
目的：液体ミルクをはじめとする非常用備蓄食についての知識を深め、利用法を考える。

ロールプレイ

目的：災害時の被災地支援での DAT としての活動内容を、想定された災害をとおして体験する。

- ① 自治体災害対策本部、日栄災害対策本部、静栄災害対策本部、DAT 活動拠点、JDA-DAT リーダー、静栄 DAT スタッフの指示・命令系統を確認する。
- ② 被災地の行政栄養士の行動、支援に入った DAT リーダー、スタッフの役割を理解する。
- ③ 各種記録物の記入方法、提出の流れなどを理解する。
- ④ 避難所での被災者への聞き取り方法、スタッフミーティングでの情報伝達方法について理解する。

災害時の栄養補給



活動記録票・議事録 記入マニュアル

【活動内容】

以下の分類に基づき、記号（①～⑩）を使用する。

分類		活動例
① マネジメント		情報収集、報告書作成、事務作業、被災地・施設の状況確認、視察
② ミーティング		打ち合わせ、ミーティング、活動報告、相談
③ 引き継ぎ		業務の引き継ぎ、マニュアル作成、申し送り
要配慮者以外を 対象とした	④ 物資の確保	手配、仕分け、運搬、分配
	⑤ 炊き出し	献立作成、発注、検品、調理、衛生管理
	⑥ アセスメント	避難者のアセスメント、食事状況調査、栄養相談
災害時要配慮者※ を対象とした	⑦ 特殊食品の確保	
	⑧ アセスメント	
⑨ 支援スタッフの栄養管理		
⑩ その他		

『分類番号（活動内容）』の書き方で記入する。例：①（情報収集）

※ 乳幼児、妊・授乳婦、高齢者、病者・障害者、外国人

【活動場所】

以下の分類に基づき、記号（1～6）を使用する。

分類	備考
1. 避難所	
2. 仮設住宅	みなし仮設を含む
3. 自宅	
4. 支援者の活動拠点・宿舎	
5. 備蓄や支援物資の倉庫	
6. 施設	管理栄養士が在勤
7. その他	

『分類番号（名称）』の書き方で記入する。例：1（〇〇地区）

【略語】

記入の際、以下の略語を使用しても良い。

略語	名称	略語	名称
D r .	医師	A	アセスメント
N s .	看護師	M	ミーティング
P H N	保健師	⑩	避難所
E M T - P	救急救命士	⑨	仮設住宅
P h .	薬剤師	日栄	日本栄養士会
F F	消防士	〇〇県栄	〇〇県栄養士会
D t .	管理栄養士	(都道府の場合は県の部分を変える)	

議事録

1枚目の議事録→1

〔通し番号： 1 〕

記入者： 日本 一郎

勤務先： ○○県庁

会議名	合同 M		
日時	2000年 ○ 月 ○ 日	18:00~18:30	場所 活動拠点
出席者	議長：行政職員 PCAT、Dt.栄養太郎、Dt.本部花子		
実施済みの活動	報告者	場所	特記すべき報告内容
	日本一郎	B 避難所	栄養面で問題なし 昼食提供・明日の昼食準備実施（納品、献立、作業工程表）
	看護協会	D 地区	健康面問題なし
	PCAT	E 地域	在宅要介護者多数
話し合われた課題	議題		決定事項
	個人情報の管理について		情報は紙ベースで扱い、ネットでの流出厳禁。
	夏の安全対策		食中毒防止のため、冷蔵庫の購入を検討。
その他	5/23 より○○食品が委託調理を開始。		
	今後の被災者の方向性…いつまでも避難はできない⇒減らしていく方向で支援		
	活動報告、課題以外		

チームのメンバーも参加している場合は記載

報告内容のうち、特記すべきと判断した内容を記載

議題と、その議題に対する決定事項を横並びに記載

活動記録票

2000年 〇月 〇日 (曜日)
 発災から 西暦で記入 日目
 天気: 晴れ
 活動拠点 〇〇〇地区
 所属栄養士会

活動者
 リーダー: A (〇〇県庁)
 B (〇〇病院)
 C 同じチームのメンバーは記入不要

天気・気温など
 わかる範囲で記入

時間	活動内容	活動場所	同行者・連携団体	使用した物
7:00	『番号(内容)』で記入 分類はマニュアルに記載	『番号(場所名)』で記入 分類はマニュアルに記載		持参したのも記入
8:00	③(引き継ぎ)	4(宿舎)	前任者	×
9:00	30分単位では表せない場合 時間欄に記入	4(〇〇〇〇)	行政Dt, 看護協会, PCAT	×
10:00	①(入所者の状況把握・人数確認)	1(〇〇⑩)	ミーティング出席者も記入 (議事録に記載している場合も同様)	
11:00	矢印は線上に記入			
12:00	⑤(昼食提供、献立作成)	1(〇〇⑩)	×	×
13:00			略語はマニュアルを参照	
14:00	⑥(A)	1(〇〇⑩)	×	×
15:00	⑥(栄養調査)	2(〇〇地区)	×	記入事項がない場合 『×』を記入
16:00	④(物資の配布)	2(〇〇地区)	現地職員	栄養補助飲料 (メーカーから提供)
17:00	①(実施献立、マニュアル作成)	4(〇〇〇〇)	×	レシピ本(持参)
18:00	②(M)(1) 議事録がある場合は 通し番号を記入	4(〇〇〇〇)	行政Dt, 看護協会, PCAT	議事録(1)
19:00	①(マニュアル、報告書作成)	4(宿舎)	×	×
20:00				
21:00				感想、まとめ、備考等を記入 地図の記入などスペースが足りない場合は裏面を利用

日栄への通達

- 消費期限の近い経腸栄養剤が有り余るほどあるので、必要などころに回してほしい。
- 現地で1週間くらい事務管理するスタッフが必要。

その他

食事を提供し笑顔を見られたことにやりがいを感じ、食事の力を改めて実感した。

最新版活動記録票 (記入例)

避難所食事状況調査票

調査日 (1)	西暦 20XX 年 1 月 18 日 (木)		記入者	あなたの所属 _A <input checked="" type="checkbox"/> 保健所 ₁ <input type="checkbox"/> 市町村 ₂ <input type="checkbox"/> 他自治体 ₃ <input type="checkbox"/> 栄養士会 ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :
			氏名 _B	ご自分のお名前
避難所名 (3)	A小学校		避難所区分 (4)	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 ₁ <input type="checkbox"/> その他 ₂ :
避難者数 (5)	避難者 _A : 計 (139) 人 ? → <input type="checkbox"/> 0~50人 ₁ <input type="checkbox"/> 51~100人 ₂ <input checked="" type="checkbox"/> 101~150人 ₃ <input type="checkbox"/> 151~500人 ₄ <input type="checkbox"/> 501人~ ₅ 在宅避難者等、食事だけ取りにいく人の食数 _B : (25 ~) 食			
対応してくれた方 (6)	氏名 _A : お茶の水花子	お立場 _B	<input checked="" type="checkbox"/> 避難所責任者 ₁ <input type="checkbox"/> 食事提供責任者 ₂ <input type="checkbox"/> その他 ₃ :	
食事提供回数 (7)	<input type="checkbox"/> 0回 ₁ <input type="checkbox"/> 1回 ₂ <input type="checkbox"/> 2回 ₃ <input checked="" type="checkbox"/> 3回 ₄ /日		飲料水 (8)	<input type="checkbox"/> なし ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 不足(1人1日1.5L以下) ₂ <input type="checkbox"/> 十分 ₃
避難所にいる 要配慮者に <input checked="" type="checkbox"/> 人数把握が 難しい場合は <input checked="" type="checkbox"/> のみでOK (9)	<input checked="" type="checkbox"/> 乳児 _A	4 人	不足して いるもの に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 乳児用ミルク ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 離乳食 ₂ <input checked="" type="checkbox"/> おむつ ₃ <input checked="" type="checkbox"/> その他 _d : アレルギー用ミルク
	<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー _B	4 人		<input checked="" type="checkbox"/> 7品目除去食 ₁ <input type="checkbox"/> 7品目以外の除去食 ₂ (原因食品:)
	<input checked="" type="checkbox"/> 高血圧 _C	1 人		<input checked="" type="checkbox"/> 減塩食 ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 降圧剤 ₂ <input type="checkbox"/> その他 _c :
	<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 _D	3 人		<input checked="" type="checkbox"/> エネルギー調整食 ₁ <input type="checkbox"/> 内服薬 ₂ <input type="checkbox"/> インスリン ₃ <input type="checkbox"/> その他 _d :
	<input checked="" type="checkbox"/> 腎臓病 _E	3 人		<input checked="" type="checkbox"/> 低たんぱく食 ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 低カリウム食 ₂ <input checked="" type="checkbox"/> 薬 ₃ <input type="checkbox"/> その他 _d :
	<input checked="" type="checkbox"/> 摂食嚥下困難者 _F	8 人		<input checked="" type="checkbox"/> とろみ調整食品 ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 嚥下調整食 ₂ <input type="checkbox"/> その他 _c :
	<input checked="" type="checkbox"/> 妊婦・授乳婦 _G	3 人		
<input checked="" type="checkbox"/> その他 _H :		・心臓病…2人(うち一人は酸素ボンベを使用) ・潰瘍性大腸炎…1人		
<input type="checkbox"/> 要配慮者はいない _I				
使える ライフライン (10)	<input checked="" type="checkbox"/> 電気 _A		<input type="checkbox"/> 上水道 _D	
	<input type="checkbox"/> ガス(湯を沸かす) _B 電気ポットで湯沸かし可		<input type="checkbox"/> 下水道 _E 不明のため使用不可にしている	
	<input checked="" type="checkbox"/> 車による人や物のアクセス _C		<input checked="" type="checkbox"/> プールの水 _F	

避難所で提供している一般の食事について				左の食事への以下の団体・職種の関与(該当に <input checked="" type="checkbox"/>) _F	
区分	メニュー _B	量 _C	食事区分 _D (あったものに <input checked="" type="checkbox"/>)	食事提供方法 _E (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	
朝 (11) _A	カロリーメイト ペットボトルの水	1箱 250ml	<input checked="" type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) ₁ <input type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) ₂ <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) ₃ <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 ₄ <input type="checkbox"/> 果物 ₅	<input type="checkbox"/> 炊き出し ₁ <input type="checkbox"/> 弁当 ₂ <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) ₃ <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 ₁ <input type="checkbox"/> 栄養士 ₂ <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず <input checked="" type="checkbox"/> 不明 _d
<input checked="" type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄					
昼 (12) _A	カルピス蒸しパン シーチキンマイルド ペットボトルの水	1個 1缶 250ml	<input checked="" type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) ₂ <input type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) ₃ <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 ₄ <input type="checkbox"/> 果物 ₅	<input type="checkbox"/> 炊き出し ₁ <input type="checkbox"/> 弁当 ₂ <input checked="" type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) ₃ <input checked="" type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 ₁ <input type="checkbox"/> 栄養士 ₂ <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず <input checked="" type="checkbox"/> 不明 _d
<input type="checkbox"/> 足りている ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄					
夜 (13) _A	弁当 味噌汁	1個 1杯	<input checked="" type="checkbox"/> 主食(ご飯/パン/麺) ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 主菜(肉/魚/卵/大豆) ₂ <input checked="" type="checkbox"/> 副菜(野菜/きのこ/芋/海藻) (野菜ジュース等含む) ₃ <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 ₄ <input type="checkbox"/> 果物 ₅	<input checked="" type="checkbox"/> 炊き出し ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 弁当 ₂ <input type="checkbox"/> 支援物資(調理不要) ₃ <input type="checkbox"/> 備蓄品(調理不要) ₄ <input type="checkbox"/> その他 ₅ :	<input type="checkbox"/> 自衛隊 ₁ <input type="checkbox"/> 栄養士 ₂ <input type="checkbox"/> その他 _c : <input type="checkbox"/> いずれも関与せず <input checked="" type="checkbox"/> 不明 _d
<input checked="" type="checkbox"/> 足りている ₁ <input type="checkbox"/> 足りていない ₂ <input type="checkbox"/> 提供なし ₃ <input type="checkbox"/> 不明 ₄					
間食、菓子類 アルコール等 (14)	総合ビタミン剤・野菜ジュース お菓子は自由にとって食べることができる。				

避難所食事状況調査票

環境・衛生面	保冷設備(冷蔵庫) _A	<input checked="" type="checkbox"/> 有り ₁ <input type="checkbox"/> 有りだが使用不可 ₂ <input type="checkbox"/> 無し ₃		
	調理者の手洗い _B 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アルコール消毒。 <input type="checkbox"/> 流水洗浄 _B <input checked="" type="checkbox"/> 不明 _C		
	喫食者の手洗い _C 現状に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> アルコール消毒。 <input type="checkbox"/> 流水洗浄 _B <input type="checkbox"/> 不明 _C		
	トイレ _D 使用可に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 元のトイレ。 <input checked="" type="checkbox"/> 仮設トイレ(5)基 _B <input checked="" type="checkbox"/> ポータブル(20)基 _B		
	土足禁止エリア _E に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調理スペース _A 。 <input type="checkbox"/> 避難スペース _B <input checked="" type="checkbox"/> 不明 _C		
	使える炊き出し資源 _F に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 調理器具 _A 。	<input type="checkbox"/> 人手 _D	
		<input checked="" type="checkbox"/> スペース _B 。	<input type="checkbox"/> 食材 _A 。	
		<input type="checkbox"/> 熱源 _C (カセットコンロ・ガスボンベ等)	<input type="checkbox"/> その他 _F :	
欲しい電気調理機器 _G に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電子レンジ。 <input type="checkbox"/> 電気ポット _B <input type="checkbox"/> その他 _C :			
被災者の 身体・口腔状況	身体・口腔状況に問題がある人 _A	<input checked="" type="checkbox"/> いる(下のリストへ) ₁ <input type="checkbox"/> いない ₂ <input type="checkbox"/> 不明 ₃		
	該当者 _B に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 風邪、熱など体調不良 _A 。	<input checked="" type="checkbox"/> エコノミークラス症候群ハイリスク者 _F	
		<input checked="" type="checkbox"/> 下痢、便秘、嘔吐など _A 。	<input type="checkbox"/> 皮膚症状 _G (アトピー性皮膚炎等)	
		<input type="checkbox"/> 感染症 _C (インフルエンザ・ノロウイルス・破傷風など)	<input checked="" type="checkbox"/> 口内炎 _H	
		<input checked="" type="checkbox"/> ぜんそく _D	<input type="checkbox"/> 不眠 _I	
		<input type="checkbox"/> 食欲不振 _A 。	<input type="checkbox"/> その他 _J :	
	その他身体・口腔状況(自由記述) _C			
<p>・水が不足しているため、口腔ケアができない状態。不顕性誤嚥などが心配。</p> <p>・けがなどで、身動きがとれない方が何人かいます。</p>				
気が付いたこと	利用可能な人材 _A (助産師、調理員、手話通訳者など)	<ul style="list-style-type: none"> ・助産師 ・調理員 ・手話通訳者 ・通訳(英語) ・介護ヘルパー 		
	その他 _B (宗教上のタブーがある人やその他問題点など)	<ul style="list-style-type: none"> ・食べ物だけを取りに来る方もいるので避難者数より多い支援物資が欲しい ・宗教上の理由で食べられないものがある人がいる(イスラム教とヒンドゥー教信者の方がいます) 		
その他の 支援物資	不足しているもの _A	<ul style="list-style-type: none"> ・ペットのえさ・口腔ケア用ウェットティッシュ ・大人用オムツ(高齢者や認知症の方が多いため) 		
	余っているもの _B			

特別食アセスメントシート＜身体状況別聞き取り＞

記入日 20××年 ××月 ××日
 記入者氏名(なたのお名前)

No	お名前	年齢	性別	身体状況	滞在場所	特別食の具体的内容
1	お茶の水花子 No []	65	男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他() <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[] A小学校体育館	常菜1600kcal、薬物療法なし
2	水道橋浩二 No []	5	男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他(桃) <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[] 上区協働センター第1集会室	エビペン持参あり
3	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他() <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[]	
4	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他() <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[]	
5	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他() <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[]	
6	No []		男・女	<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下困難 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー 鶏卵・牛乳・小麦・そば・ピーナツ・大豆 その他() <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他(難病等)	部屋No[]	

○配慮するポイント○ (下記の内容等を聞き取り、特別食の献立作成に必要な情報を記載してください)

乳幼児・・・ミルク、離乳食、アレルギー等 妊婦・授乳婦・・・つわり、エネルギー確保等 嚥下困難・・・刻み、とろみ等
 食物アレルギー・・・アレルゲン等 腎疾患・・・低たんぱく、エネルギー確保、低カリウム等 糖尿病・・・エネルギー調整、低血糖、薬等
 高血圧・・・水分確保、減塩、薬等 便秘・・・食物繊維、水分等 下痢・・・低残渣、水分等
 難病(潰瘍性大腸炎、クローン病等)・・・低脂質、低残渣、成分栄養剤、薬等

交流会

目的：お茶やお菓子をつまみながら、和やかな雰囲気ですリーダー・スタッフの交流を

1. 自己紹介

2. コミュニケーションゲーム

ナンバーコールほか

3. 災害時におけるあなたの地区のハザードまたは心配事は？

4. ディベート

お題：静栄 DAT は会員相互の協力を目指し、災害時支援（受援）の優先順位として、

栄養士会会員の事業所（または避難所）を優先して支援する。

これが会員増員につながり、組織の強化につながる。

反対派、賛成派のグループに分かれて議論し、それぞれの主張を話す。

非常用備蓄食品による食事提供 「500kcal で栄養バランスを配慮した食品選択」

- 食品ステーション（第三研修室に設置）から目的に沿った非常食の組み合わせを選択してください。
- 選択した非常食の品名、エネルギー、たんぱく質、食塩などの栄養量を記録しましょう。
- 選択した非常食を食堂で朝食として試食しましょう。
- 味や食感などの評価をしてみましょう。
- 最後に記録用紙を提出してください。

おいしく栄養バランスの良い非常食の選択はできましたか？
災害時備蓄食として導入したい食品が見つかりましたか？

講演 3

災害時の衛生管理

目的：災害の現場で、熱源・器具・食材・食器・衛生用品・水などの資源が限られる中での調理時および喫食時の栄養管理について解説する。

パッククッキング

目的：平時の活動で県民の皆さんに、災害時の食事対応について啓発を行う際に、栄養士・管理栄養士として欠かせない知識と技術のひとつとして、パッククッキングを体験する。

メニュー

- ご飯
- 大豆と切り干し大根の煮物
- なめこ汁
- ごまあえ
- ようかん

反省会

1. 各自の反省点・感想
2. ロールプレイの振り返り
3. 総評
4. 退所式
5. 閉会

有意意義な研修となりましたか？

お疲れ様でした！！