



認知症の人のための レクリエーション



【講義・実技】 認知症の方の想いや笑顔、能力を引き出すレクリエーション

- ・認知症の中核症状、行動・心理症状から、その人にとってのレクを考える
- ・認知症の方の能力を引き出すレクリエーションの方法、進行、役割づくり
- ・日常生活動作を意識し、今出来ていることを継続するレクリエーション

【講師】医療法人中村会 老健あさひな
認知症介護レクリエーション実践研究会

尾渡 順子 氏

【講師プロフィール】介護福祉士、社会福祉士、介護支援専門員、認知症ケア上級専門士、介護教員資格等取得。2014年アメリカ・オレゴン州のカレッジで老年学を学び始め、帰国後も勉強中。世界文化社『レクリエ』等の介護情報誌の連載、各地での講演など、精力的に活動中。主な著書『介護現場で使えるコミュニケーション便利帳』（翔泳社）『介護で使える言葉がけシーン別実例250』（滋慶出版/つちや書店）みんなで楽しめる高齢者の年中行事&レクリエーション（ナツメ社）等。

【対象】 高齢者福祉施設、介護保険事業所に勤務している方 **60人**

* 定員超過の際は、抽選により決定します。先着順ではありません。

【日時】 **令和2年5月14日（木）** 午前9時50分～午後4時（受付：午前9時30分から）

【会場】 静岡県総合社会福祉会館 シズウエル 7階 703会議室（静岡市葵区駿府町1-70）

* 駐車スペースはありませんので、公共の交通機関をご利用ください。

* 会場案内図は、受講承認書とともにお送りします。

【申込方法】 **WEB（会員向け）** 又は**郵便**にてお申し込みください。

* 郵便の場合は、受講申込書（別紙）に返信用封筒（84円切手貼付）を添えてください。

【受講料】 **6,000円**（ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は **4,000円**）

* 受講料は受講承認書でお知らせします。当日、受付でお支払いください。

【申込締切】 一次締切【4/6（月）】 * 締切後、1週間以内に受講承認書を発送します。

最終締切【4/30（木）】 * 一次締切後は先着順とします。* 郵便の場合は消印有効

* 定員に達しない場合には、引き続き申込みを受け付けますのでお問い合わせください。

【その他】 * 「あなたの施設で行っているレクリエーション」について情報交換をする予定です。

記入シートに関しては、募集終了後にお送りする受講承認書でご案内いたします。

* 実技・演習があります。動きやすい服装と運動できる靴で御参加ください。

* 昼食は各自で御用意ください（会場内は飲食可）。

【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター 研修課（担当：望月）

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 TEL：054-271-2174

これまでに受講された方の声をご紹介します。

とても楽しく参加させていただきました。
グループワークが多くて良かったです。
話だけで聞くより、実際に自分で体験して
みる事で、自分の施設でやる際はこうした
方が良いかな？ここは変えた方が良いか
な？等、考える事ができました。

とても楽しかったです。
ややハードルが高いかと思っていたレク
リエーションのアイデアが、シンプルなル
ールやちょっとした道具からバリエーシ
ョンが広がり、楽しく参加できるものにな
って行くのを見て感動しました。

利用者の席を配慮する順番を工夫する
ことで、介護度の違う利用者同士でも
楽しめるという事を学びました。
生活行為と結び付ける、根拠のある体
操、これから職場で活かしていきたい
と思います。早速実際の現場で役立て
たいと思います。

利用者さんの前でレクリエーションする
ことが苦手で、「上手にレクを行える
か？」「説明をしっかりとできるかな…」な
ど不安がありレクリエーションを避けて
いた。今日の講習では実践もあり「これ
なら自分もできる！」と思うゲームもあ
り楽しい講習だった。ありがとうございました。

今までマンネリ化していたり、職員の配
置の都合上、難しい部分もあったが、今
日体験したゲームはぜひぜひ組み
たい。身近な道具ひとつで出来るのが魅
力的。利用者を楽しませるためには職員
も楽しんでできるようにしていければ
と思った。

認知症の方々へどの様なレクリエーシ
ョンを行えば良いのか今までは曖昧に
していた所がありましたが、今回の講義
を通して、利用者の方々に楽しく行っ
てもらえるよう、進んで声掛け等も頑張っ
ていきたいと思っています。

一次締切：4月6日（月）消印有効

※先着順ではありません。

研修 No.58

令和2年度 認知症の人のためのレクリエーション受講申込書

ふりがな			経験年数 (現在の業種・職種での経験年数)	年 月 日
氏名	性別（男・女）			
職種名		施設種別名		
施設名			県社協の会員・非会員の区別に○をしてください。	会員 ・ 非会員
施設所在地	〒 ー			
	*電話連絡する際の担当者名（ ）		TEL ()	
			FAX ()	
	*休日、夜間等の緊急連絡先（ ）		TEL ()	

* 全ての欄に御記入ください。

* 職種名には、介護職、ヘルパー、ケアマネージャー、相談員などの区分を御記入ください。

* 施設種別名には、特別養護老人ホーム、デイサービス（通所介護事業所）、グループホーム、有料老人ホームなどの種別を御記入ください。

* 御記入いただいた個人情報については、本研修以外に使用することはありませんが、当日配付する次第に、氏名、職種、施設名を掲載させていただきます。

☆講義の参考にします。

○この研修で特に学びたいことや講師に質問したいことがありましたら、御自由にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/learn/information/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	↓ WEB で申込み	↓ 郵便で申込み
	操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。	受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。
受講可否の連絡	↓ Eメールで回答	↓ 郵便で回答
	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。

◆郵便での申込先・問い合わせ先

静岡県社会福祉人材センター 研修課

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 TEL 054-271-2174