

## 令和4年度第4回社会福祉従事者等専門研修開催要項

### 1 目的

高齢者や障がい者の介護・援助に携わっている職員を対象に、現場で活用できる援助技術を学び、より一層の資質向上を図るとともに、職員、施設間の情報交換の場を提供することを目的とする。

### 2 主催

岩手県立福祉の里センター

### 3 開催日・内容

令和4年10月26日（水） 【レクリエーション研修】

### 4 場所

岩手県立福祉の里センター

### 5 講師 岩手県レクリエーション協会 村上福導

福祉レクリエーションワーカー 社会福祉士 主任介護支援専門員

### 6 受講対象

対象者 社会福祉施設職員等

- ・日頃、レク支援をおこなっている概ね3～10年程度の福祉業務の経験のある方

### 7 参加費

- ・受講は無料。ただし、昼食を希望される方は、650円を当日徴収致します。
- ・前日、または当日宿泊を希望される方は、必要事項にご記入ください。

### 8 定員

20名（定員になり次第締め切らせて頂きます）

※1施設2名までとさせていただきます。

### 9 持参するもの

- ・動きやすい服装（軽装）をお願いします。
- ・宿泊希望者は洗面用具（タオル・歯ブラシ等）を持参して下さい。
- ・水分補給できるもの（ペットボトル、水筒）

### 10 申し込み方法

参加を希望する場合は各施設にて参加を取りまとめ、別紙「受講申込書」に必要事項を記入の上、郵送又はFAXでお申し込み下さい。

### 11 その他

新型コロナウイルスの感染拡大により、やむを得ず中止や時間の短縮、内容の変更の可能性がございますので、ご了承ください。

《 申込み・問い合わせ先 》

岩手県立福祉の里センター

〒022-0006 大船渡市立根町字田ノ上 30-20

電話 0192-27-0294 FAX 0192-27-4386

（担当：磯谷、三浦）

# 【レクリエーション研修】

10月26日（水）

●テーマ『レク活動をおこなうことでの効果の理解、伝える技術

（言語化）を身につけるためのトレーニング研修』

時間	内 容	場 所
9:00	受付	ロビー
9:30	開講式／オリエンテーション	研修室
9:45 ～12:00	<b>実技：「交流のきっかけを作るレクプログラム支援」</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・交流のきっかけを作るレクプログラムの体験</li><li>・交流を深めるグループレクプログラムの体験</li></ul> <b>講義：福祉施設・地域支援活動を効果的に実践するために</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・福祉施設、地域福祉におけるレク支援の考え方</li><li>・近年の地域、高齢者が抱えている日常生活の課題</li></ul> 講師：岩手県レクリエーション協会 村上 福導 氏	研修室
12:00 ～13:00	昼 食	レストラン
13:00 ～15:45	<b>講義・演習</b> ：『レク活動をおこなうことでの効果の理解、伝える技術 （言語化）を身につけるためのトレーニング』 <ul style="list-style-type: none"><li>・日常生活と結び付けたレク支援のポイント</li><li>・活動意欲が上がる声かけのポイント</li></ul> <b>実技：地域活動、福祉施設で活用できるスポーツ体験</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・ニュースポーツ、障がい者スポーツの紹介、体験</li><li>・グループレクゲームの紹介、体験</li></ul> 講師：岩手県レクリエーション協会 村上 福導 氏 *新型コロナウイルスの感染拡大状況により内容が変更になる場合があります。	研修室
15:45～	閉講式／研修振り返り・アンケート記入 終了	研修室

(別紙)

令和4年 月 日

岩手県立福祉の里センター所長 宛

(施設名)

(施設住所)

(電話)

(F A X)

申込み担当者氏名 \_\_\_\_\_

### 令和4年度第4回社会福祉従事者等専門研修会受講申込書

1. 次のとおり受講申し込みします。

No	職種	(フリガナ) 氏名	年齢	性別	レク支援の対象者	勤務 年数
1		フリガナ				
2		フリガナ				

※職種への記入例 (介護職・看護職・機能訓練士・地域支援員・(その他) ) 等

※レク支援対象者の記入例 (児童、地域、介護予防高齢者、認知症高齢者、重度介護者、障がい者(身体)、障がい者(知的)、その他) 等

2. 昼食 (お弁当@650円) 希望する 希望しない

3. 前日及び当日宿泊を希望される方は、宿泊日と希望内容を○で囲んでください  
宿泊希望日 ( 月 日 ) ・ チェックイン予定時間 ( : )

宿泊料金・・・素泊り(@1,820円) ・ 朝食付(@2,390円)

夕食付(@2,790円) ・ 2食付き(@3,360円)

※ 宿泊希望者は洗面用具 (タオル・歯ブラシ等) を持参して下さい。

4. 事前アンケート

Q レクリエーションや余暇活動等行う上で、困っている事や悩みがあれば教えてください。  
(声掛けの仕方、対処方法等具体的に記入して下さい。)

※受講申し込みを受理しました施設には、受付印を押印し

F A Xにて返信いたします。

月 日 お申込みを受理いたしました。

送信者 \_\_\_\_\_

