

平成 29 年度 高齢者疑似体験指導者研修 開催要項

1 趣 旨

市町村、高齢者関係施設、学校等において高齢者の心身の特徴を体験できる疑似体験セットの活用が広がっています。この体験セットは、高齢者の立場に立った支援方法や、体験者が自身の老いについて考えるために有効である反面、指導方法によっては高齢者に対するマイナスイメージや、体験者自らが老いることを否定する反応を増強してしまうおそれもあります。そのため、必要な基本的知識と効果的な体験の展開方法等を習得する機会を設け、本来の目的に沿った高齢者疑似体験を実施できる指導者を養成することを目的にこの研修会を開催します。

2 主 催

山梨県社会福祉協議会 山梨県立介護実習普及センター

3 開催場所

山梨県立介護実習普及センター 介護実習室
(甲府市北新 1 丁目 2 番 12 号 山梨県福祉プラザ 1 階)

4 開催日時

1 日目 平成 29 年 7 月 27 日 (木) 9 : 30 ~ 16 : 30
2 日目 平成 29 年 7 月 28 日 (金) 9 : 30 ~ 16 : 30

5 対象者

今後、高齢者疑似体験セット「もみじ箱」を活用し、福祉教育や高齢者支援方法等について指導を行おうとしている方で上記開催日の 2 日間とも受講が可能な方。

(例)・小学校、中学校等、学校教育現場において高齢者疑似体験を実施する際の指導者
・介護教室等において高齢者疑似体験を実施する際の指導職員
(市町村社会福祉協議会・介護関係職員等)

※2 日間の養成研修を修了した方には、高齢者疑似体験指導者証を発行し、本センター所有の貸し出し用高齢者疑似体験セット「もみじ箱」を利用することができます。(大人用 10 台、子供用 10 台有)

6 定員

30 名

7 研修参加費

無料。但し、2 日目の高齢者疑似体験で、買い物・バスへの乗車をする体験メニューをする場合があります。その際に、200~300 円程度の実費を各自負担していただきますので小銭をご用意ください。

8 申し込み

1) 申し込み方法

別紙申し込み用紙に必要事項を記入し、7月20日(木)までにFAXでお申し込みください。定員になり次第締め切ります。(定員を超えてのお申し込みはこちらから連絡をいたします。)

2) 申し込み先

山梨県立介護実習普及センター FAX 055-254-8690

9 日程

受付) 9:15～ 介護実習普及センター介護機器展示室 受付カウンター

	時間	内容	講師(敬称略)
7/27 (木)	9:30～10:00	オリエンテーション	センター職員
	10:00～12:00	講義 「老年者の心身の特徴」 ～老年者をより理解するために～	山梨県立大学看護学部 老年看護学 講師 小山 尚美(たかみ)
	12:00～13:00	休憩	
	13:00～14:30	「高齢者から生き方を学ぶ」	ことぶきマスター人材 バンク登録者 飯窪 正子
	14:30～14:45	休憩	
	14:45～16:15	「高齢者から生き方を学ぶ」	ことぶきマスター人材 バンク登録者 沢登 京子
	16:10～16:30	質疑、アンケート(1日目分)記入	センター職員
7/28 (金)	9:30～12:00	高齢者疑似体験の実際	センター職員
	12:00～13:00	休憩	
	13:00～13:30	高齢者疑似体験セットの収納ほか	センター職員
	13:30～16:00	演習(グループワーク) 高齢者疑似体験を活用した研修プログラムの立案・発表	センター職員
	16:00～16:30	高齢者疑似体験セット貸し出しについて、質疑、アンケート(2日目分)記入	センター職員

10 持ち物

ハンドタオル又はハンカチ2枚(サポーター装着時に肘に巻いて使用します。)

小銭(200～300円程度)、筆記用具

帽子などの日除け(2日目に使用したい方のみご持参下さい。)

1.1 その他

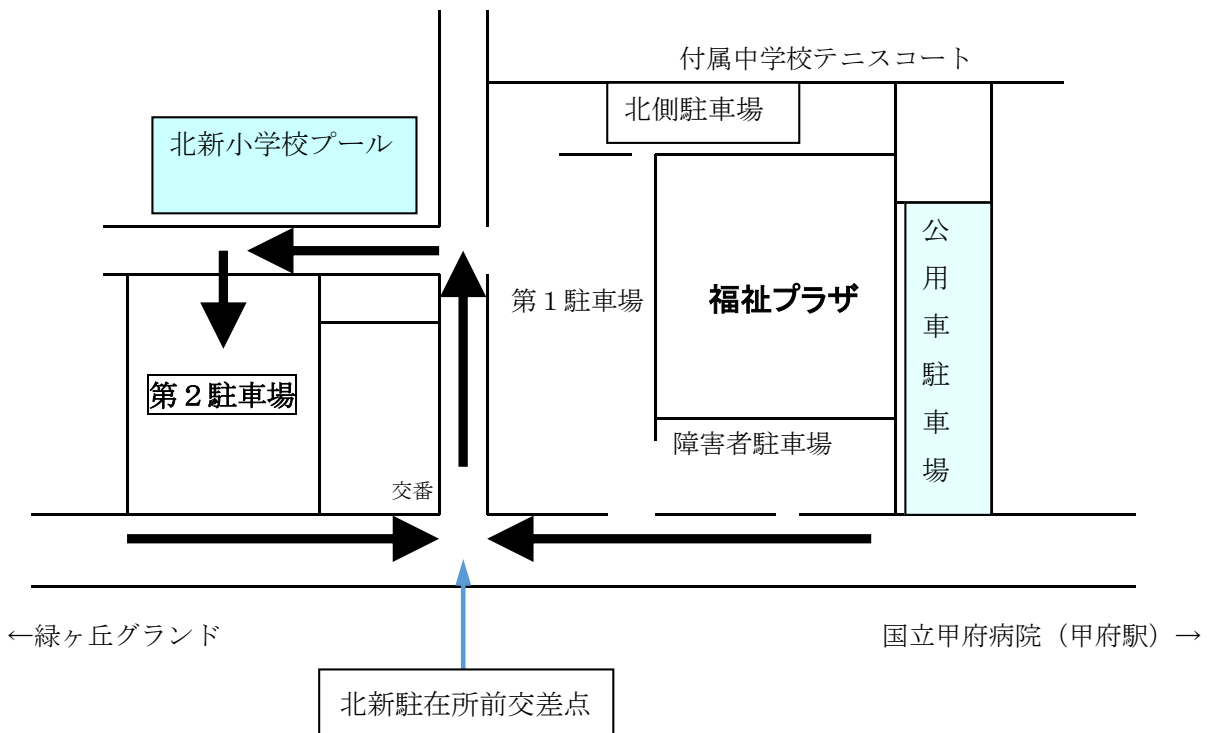
- ① 両日とも昼食は、各自ご用意ください。(徒歩2分の場所にコンビニエンスストア有)
特に2日目の体験では、昼食をとっていただく内容が含まれますので、昼食を必ず持参してください。購入したもので構いません。
- ② 2日間とも動きやすい服装で参加してください。(スカート、ヒールの高い靴は不可)
また、膝や足首にサポーターや重りを装着するため、ズボンは膝よりも長い丈をお勧めします。
- ③ 2日目は屋外に出る体験をする場合があります。帽子などの日除けを持参ください。
- ④ 研修会場の冷房の設定温度は27℃です。各自調整しやすい服装や小物を持参してください。
- ⑤ 研修中は主催者にてボランティア行事用保険に加入します。

1.2 駐車場

駐車場は、福祉プラザ**第2駐車場**をご利用ください。

※駐車場に詰めて駐車をしていただくため、中途(昼休み)で車を出すことはできません。ご了承ください。

山梨県福祉プラザ駐車場案内



1.3 問い合わせ先

山梨県立介護実習普及センター (担当: 上杉)

〒400-0005

甲府市北新 1-2-12 山梨県福祉プラザ 1階

電話: 055-254-8680 FAX: 055-254-8690

(別紙)

山梨県立介護実習普及センター宛 F A X : 055-254-8690 (送信票不要)



平成29年度 高齢者疑似体験指導者研修 (7月27・28日)

受講申し込み用紙

切 7/20 (木)

ふりがな 氏名			
所属 ・ 連絡先	所 属		
	職種・職名	経験年数	
	教職員の方は、学年担当があり ましたらお書きください	学年	
	郵便番号	—	
	住 所		
	電話番号	()	
FAX (※必ず記入)	()		
教職員の方で、夏休み期間中、学校以外への連絡 を希望される場合のみ記入してください。	電話	()	
	FAX	()	

※個人情報の取り扱いについて

記載された個人情報は本研修以外の目的では使用せず、「社会福祉法人 山梨県社会福祉協議会 個人情報保護
規程」に基づき適正に管理いたします。

【問い合わせ先】

山梨県立介護実習普及センター (担当：上杉)

〒400-0005

山梨県甲府市北新 1-2-12 山梨県福祉プラザ 1階

電話：055-254-8680

F A X : 055-254-8690