

平成30年度 美里町社会福祉協議会「町民福祉講座Ⅲ」



# 高齢者のための あそび塾 2019



## レクリエーションの効果を活用した 地域の中で一人ひとりが輝く場づくり

地域の方々とともに健康で豊かな生活を築きたいと願っている皆さんへお褒めの  
「福祉レクリエーション・介護予防活動活性化」をめざした事業です。

\* 講師 \* <sup>みうら</sup>三浦 <sup>いちろう</sup>一朗 氏

日本社会事業大学 講師  
東京未来大学保育福祉専門学校 講師

日時 平成31年**3月2日**(土) 10:30~15:00

会場 **美里町駅東地域交流センター** 多目的ホール  
〒987-0038 宮城県遠田郡美里町駅東二丁目 17-4 TEL 0229 (32) 2940

主催 **社会福祉法人 美里町社会福祉協議会**

共催 おおさきレクリエーション協会

## 開催要項

- 1.趣 旨 この美里町社協「町民福祉講座Ⅲ」は、『福祉』をより身近に感じていただけるよう、福祉を取り巻く各分野の生活課題を学ぶプログラムを広く町民の学びの場として提供し、住民・行政・関係諸機関・社協が協働し、共に助け合うことのできるあたたかい地域づくりを目指し開催するものです。
- 2.ね ら い 「遊びや運動」は、日々の生活をリフレッシュし、生きる意欲を増進させ、創造力を育み、人と人とのコミュニケーションを深め、時には問題解決能力を養うことがあります。こうした遊びや運動の力を活用し、人生を楽しく豊かに過ごすため、『レクリエーション・介護予防』は極めて重要な役割を果たしています。そこで、地域福祉活動を支援するリーダーや福祉施設職員の育成を通して、参加者相互の交流・情報交換を図り、一人ひとりが豊かでいきいきと生活できる支援のあり方を学び、支援の充実を目指します。
- 3.主 催 社会福祉法人 美里町社会福祉協議会                      TEL 0229-32-2940
- 4.共 催 おおさきレクリエーション協会
- 5.日 時 **平成31年3月2日(土) 受付 9:30～ 研修 10:30～15:00**
- 6.対 象 地域福祉活動実践者(お茶会等の地域行事のリーダー)、ボランティア、医療・保健・福祉施設関係職員、レクリエーション有資格者、その他レクリエーションや介護予防等に関心のある方
- 7.定 員 70名程度 ※2月22日(金)までお申し込みください
- 8.講 師 **三浦 一郎 氏** ( 日本社会事業大学 講師  
東京未来大学保育福祉専門学校 講師 )
- 9.日程内容 レクリエーションの効果を活用した地域の中で一人ひとりが輝く場づくり

時刻	内 容
9:30	受 付
<b>10:30</b>	<b>開会行事・オリエンテーション</b>
10:40	<b>プログラム1「参加者主体のレクリエーションのすすめ」</b> <b>プログラム2「脳トシ的なレク」</b> 地域サロンやふだんのくらしの中でも、一人ひとりの自然な笑顔を引き出し、交流やつながりを深めていく「レクリエーション」のチカラ。参加者が主体となる場のづくり方、手遊びやゲーム・脳トシなどの技法を実践で学びます。
12:00	休 憩
13:00	<b>プログラム3「体を使ったレク」</b> <b>プログラム4「絆を深めるレク」</b> 高齢の方や、車いす・片麻痺など体に不自由がある方も一緒に楽しめるレクリエーションとは？楽しみながら心と体を動かし、一人ひとりが自分の状態に合わせた元気づくりの方法を見つけながら、仲間との絆を深めるレクリエーションについて学びます。
15:00	閉会行事

- 10.参加費 **美里町社会福祉協議会会員 200円 (非会員、町外在住の方は500円)**  
※参加費は受講料、資料代、傷害保険料(会場内の活動のみ補償)等に使用します。  
※参加費は当日納入下さい。午前又は午後**のみ**の参加も可能ですが、参加費は同額です。
- 11.そ の 他
- ・ **室内用運動靴、昼食は各自ご持参下さい。**
  - ・ 申込み時の個人情報等は本事業のみに使用致します。

この事業は皆さまの参加費のほか「美里町社協会費」「美里町共同募金配分金(赤い羽根募金)」の一部により実施します。

F A X 0229-32-5160  
Eメール misato@misato-wel.com

社会福祉法人 美里町社会福祉協議会 宛

**2月22日(金)必着**  
定員になり次第、締め切りとさせていただきますので、ご了承ください。

※添書不要です

## 平成30年度 高齢者のためのあそび塾 参加申込書

「平成30年度 高齢者のためのあそび塾」に参加したいので下記のとおり申込みします。

■申込日 平成 31年 2月 日

■送信者所属

■送信者氏名

■送信者連絡先

No.	氏名・年齢・住所・電話	備 考
1	氏名 (ふりがな) 年齢 ( 歳)	所属・職名など
	住 所	美里町社協会員 はい ・ いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
2	氏名 (ふりがな) 年齢 ( 歳)	所属・職名など
	住 所	美里町社協会員 はい ・ いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
3	氏名 (ふりがな) 年齢 ( 歳)	所属・職名など
	住 所	美里町社協会員 はい ・ いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
4	氏名 (ふりがな) 年齢 ( 歳)	所属・職名など
	住 所	美里町社協会員 はい ・ いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )