

平成 28 年度 介護予防リハビリ体操指導者養成研修(初期研修) 開催要項

介護の現場にも「生活リハビリ」の重要性が定着し、「生活リハビリ」が生活の支援者である介護職に求められるスキルの一つであると考えられるようになりました。

しかし、「生活リハビリ」を実践し、最大限の効果を引き出すためには、介護の専門知識と共に、医学的知識やリハビリテーションについての深い理解が必要です。

そこで本会では、茨城県立健康プラザ管理者の大田仁史先生が考案された、高齢者の介護予防とリハビリを目的に行う“シルバーリハビリ体操”に着目し、介護予防リハビリ体操指導者の養成を行っています。

本研修は、障害があっても潜在能力を最大限に活かして生活を送れるよう、体操による支援ができる指導者になるための研修です。介護現場や日常生活に役立つ知識も満載ですので、多くの皆さんの参加をお待ちしています。

介護予防リハビリ体操とは・・・

- ① 道具を使わないので「いつでも・どこでも・誰とでも(当然ひとりでも)」できる体操です。
- ② 寝たままの姿勢でも、椅子に座った姿勢でも、対象者に合わせて行うことができる体操です。
- ③ 日常生活動作が楽になることを目的に行う体操です。
- ④ 動かしている関節や筋肉を意識することで、効果が倍増します。

介護予防リハビリ体操指導者とは・・・

- ① 職場や地域の高齢者に対し、介護予防を視点においた体操を提供するとともに、体操の普及を行います。
- ② 初期研修後期限内に課題を提出した方に、本会会長名による修了証を発行します。また、後期研修を受講し期限内に課題を提出した方には、認定証を発行します。
- ③ 介護現場を定年退職された後も、資格をもって地域に貢献できます。
(本会から地域の講習会等に派遣を依頼することがあります。)

介護予防リハビリ体操インストラクターとは・・・

- ① 山口県介護福祉士会会員で認定証の交付を受けた方の中から本会の推薦を得て、茨城県立健康プラザの1級指導者養成研修会に参加することができます。
- ② 本会が実施する介護予防リハビリ体操指導者養成研修の指導を行うことができます。
- ③ 講師として県内の地域で、本会の介護予防リハビリ体操の普及活動ができます。

1 主 催

一般社団法人 山口県介護福祉士会

2 期 日（日程は別紙のとおり）

【ステップ1】平成28年4月 9日（土）～10日（日）

【ステップ2】平成28年4月23日（土）～24日（日）

3 講 師

茨城県立健康プラザ 管理者 大田 仁史 氏

山口コ・メディカル学院 専任教員 窪田 高志 氏

山口県介護福祉士会 介護予防リハビリ体操インストラクター

4 会 場（全日程とも）

山口県セミナーパーク社会福祉研修棟 社会福祉研修室

5 定 員

50名（受講の可否については、後日決定通知書を送付します。）

6 受講対象

- (1) 介護・福祉関係に従事されている方
- (2) 4日間の全日程を受講できる方
- (3) 資格取得後、介護予防リハビリ体操の指導者として活動を行う意思のある方

7 受講料 ※初日に受付にてお支払いください。

- ・会 員：2万円
 - ・会員外：3万円
- （4日間の全日程分）
- ・既に指導者の認定を受けた方が聴講される場合：1日2千円

8 テキストについて

- (1) 本研修では、「図解 介護のための運動機能」（荘道社）、「いきいきヘルス体操」（荘道社）の2冊を副読本として使用しますので、必ず御持参ください。
- (2) 当日会場にて購入することもできますので、購入希望の方は、別紙受講申込書にてお申込ください。
- (3) 受講料にテキスト代は含まれていません。

9 申込方法

ホームページからお申込みいただくか、別紙受講申込書に必要事項を記入後、FAXまたは郵送で本会事務局へお申込ください。

10 申込締切

平成28年3月24日（木）

※ただし、定員に達し次第締め切らせていただきます。

11 修了証等の交付について

- (1) 本研修の全日程修了者には、研修修了後、課題（実施報告書）を提出された

方に、本会会長名による修了証を発行します。

- (2) 遅刻の場合は未受講となり、修了証の発行は出来ませんので注意してください。
- (3) 修了証を紛失された場合は、修了者の申し出により再発行を行います。その際の再発行にかかる手数料として1,000円を負担していただきます。

12 後期研修会について

本研修了後、引き続き後期研修会(全5回)を受講し、全日程を修了したのち課題(実施報告書)を提出された方に本会会長名による認定証を発行します。

13 フォローアップ研修会について

修了証又は認定証を受けた方及びインストラクターの方は、フォローアップ研修会にぜひ参加していただき、介護予防リハビリ体操を再度学んでいただくことをお勧めしています。

14 個人情報の取扱について

受講申込書に記載された個人情報は、研修修了後の指導者名簿の作成・管理等、本研修に関することのみで使用させていただきます。

15 生涯研修手帳について

生涯研修手帳をお持ちの方(会員)は、最終日に持参してください。全日程を修了された場合のみ15ポイント付与されます。

16 その他留意点

- (1) 研修会場に更衣室がありませんので、あらかじめ体操のできる服装及び靴で参加してください。体操実施時は、五本指ソックスの着用をお勧めします。
- (2) 3日目と4日目は、「床での体操」を実施しますので、敷物(マット・大判のバスタオル等)と座布団を持参してください。
- (3) 研修中にテストを実施します。採点用の赤ペンを用意してください。
- (4) 遅刻等の場合、受講が不可となる場合があります。時間厳守をお願いします。また、他の受講生の妨げになるような受講態度や迷惑行為がみられると判断した場合、退室していただき、受講を終了していただくことがあります。
- (5) 9日(土)と23日(土)はセミナーパーク宿泊棟をあっせんいたしますので、ご希望の方は受講申込書にて申し込んでください。
- (6) 昼食は各自で準備いただくか、施設併設の食堂を利用してください。ごみについては各自お持ち帰りください。

17 申込み・問い合わせ先

一般社団法人 山口県介護福祉士会

担当 富永、渡邊、櫛崎

〒754-0893 山口市秋穂二島 1062

山口県セミナーパーク 福祉研修センター内

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124

E-mail info@yamaguchi-kaigo.jp

HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>

平成28年度介護予防リハビリ体操指導者養成研修 受講申込書

1 受講申込者 平成28年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
自宅住所	〒		
日中連絡がつく TEL・携帯	() -		
宿泊 (☑してください。)	<input type="checkbox"/> 希望する (9日・23日) ※希望日に○をしてください。		<input type="checkbox"/> 希望しない

* 修了証または認定証を発行する際に必要となりますので、必ず御記入ください。

2 所属先

事業所名			
事業所住所	〒		
事業所TEL	() -		

3 介護福祉士会入会について * 該当するほうを必ず○で囲んでください。

介護福祉士会入会 の有無	1 正会員 (会員番号 35 -)	2 会員外 (入会希望)	3 一般
介護福祉士会 入会年度	平成 年度入会		

4 テキスト購入希望について * 該当するほうを必ず○で囲んでください。

「図解 介護のための運動機能」 (税込 1,500円)	1 当日希望する	2 希望しない
--------------------------------	----------	---------

「いきいきヘルス体操」 (税込 1,900 円)	1 当日希望する	2 希望しない
-----------------------------	----------	---------