



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ています。また、介護の専門知識とともに、他職種連携を図るうえで、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実施しています。

この研修は、高齢になっても、障害があっても、その人らしく、住み慣れた地域で生活が送れるよう、介護現場で体操による支援ができる指導者になるための研修です。

多くの皆様のご参加をお待ちしています。

介護予防リハビリ体操は・・・

- ① 道具を使わないので「いつでも・どこでも・誰とでも・ひとりでも」できる体操です。
- ② 寝たままでも、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は・・・

- ① 介護現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し「生活リハビリ」を実践することができます。
- ② 介護現場を離れても、資格や知識を活かし地域に貢献できます。

1 主 催

一般社団法人 山口県介護福祉士会

2 開催日（全4日間）

平成31年4月	6日（土）	受付	午前9時から午後4時まで
4月	7日（日）	研修	”
4月20日	（土）	”	”
4月21日	（日）	”	”

3 講 師

茨城県立健康プラザ 管理者 大田 仁史 氏（4/6 講義）
山口県理学療法士会 三戸 洋 氏（4/7 講義）
シルバーリハビリ体操指導士養成講師
介護予防リハビリ体操インストラクター

4 会 場

山口県セミナーパーク 一般研修棟 205

5 定 員

35名（受講の可否については、後日通知いたします。）

6 受講対象

- (1) 介護・医療・福祉関係に従事されている方
- (2) 全日程（4日間）を受講できる方
- (3) 介護予防リハビリ体操に関心のある方

7 受講料 ※初日に受付にてお支払いください。

- ・本会 会員 : 2万円
 - ・会員外（一般）: 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

茨城県立健康プラザで作成されたテキストを使用します。

テキスト 1,404円、みちしるべ 216円で合計 1,620円となります。

※研修初日に購入してください。釣銭が要らないように準備をお願いします。

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31年3月25日（月）

※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) 全日程に参加したのち、課題（実施報告書2枚）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) 遅刻等の場合は未受講となり、修了証の発行は出来ません。
- (3) 修了証の再発行は、手数料として1千円を負担していただきます。

12 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、本研修の普及・啓発に関することのみで使用させていただきます。

13 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、研修最終日に持参してください。

全日程受講した方に研修ポイントを付与します。

修了年月日	研修名	主催者	研修時間	修了印	単位
平成31年4月21日	介護予防リハビリ体操（初期）研修	山口	24時間		16

14 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) 初期研修3日目・4日目は、「床・寝てする体操」(研修室の床に座る・寝る体操)を実施しますので、敷物(マット・大判のバスタオル等、自分の寝るスペースが確保できるもの)と座布団を必ず持参してください。
- (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) 初期研修4月6日(土)・4月20日(土)は、セミナーパーク宿泊棟での宿泊をあっせんしますので、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。ごみは各自お持ち帰りください。

15 申込み・問合せ先

一般社団法人 山口県介護福祉士会
担当 富永
〒754-0893 山口市秋穂二島 1062
山口県セミナーパーク内
TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124
E-mail info@yamaguchi-kaigo.jp
HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>

介護予防リハビリ体操指導者養成研修 初期研修 受講申込書

1 受講申込者 平成 31 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	() -		

* 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 宿泊申込 ※希望日に☑してください。

利用施設	利用日
セミナーパーク 宿泊棟 【宿泊料】1,500円(2人利用)、1,800円(一人利用)	<input type="checkbox"/> 4/6(土)
	<input type="checkbox"/> 4/20(土)

4 介護福祉士会会員について *該当する番号を必ず○で囲んでください。

介護福祉士会員の方	1 正会員 (35-)	2 準会員
会員外の方(入会について)	1 希望する	2 希望しない