

平成27年度 市民福祉講座Ⅲ

# 高齢者のための あそび塾 2016



## 高齢者が輝くレクリエーション

この講座は健康で豊かな生活を築きたいと願っている支援者の皆さんへお奨めの「福祉レクリエーション・介護予防活動活性化」をめざした講座です。

### ★・講師・★

- 木村 博 氏 ・日本レクリエーション協会公認 レクリエーション・コーディネーター  
菊地義仁 氏 ・株式会社ゆらリズム 音楽リハビリディサービス 音楽リハビリトレーナー

日 時 平成28年**3月5日**(土) 10:00~15:00

会 場 **美里町駅東地域交流センター** 多目的ホール  
〒987-0038 宮城県瀧田郡美里町駅東2丁目17-4 TEL.0229(31)1321

主 催 **社会福祉法人 美里町社会福祉協議会**

共 催 若おさきレクリエーション協会

## 開催要項

- 1.趣 旨 美里町社会福祉協議会では、「人と人とのつながり」はどんな時も途切れることがあってもならず、みんながお互いに支えあうことで続いていく大切な縁（いづみ）と考えています。そこで、**「つながり」**の地味な地域の変心へ **「支えあう手と手をつなぎあい」** **「ともに築こう」** 福祉のまち「みさと」を目標し、豊かな地域福祉の推進に向けて種々の事業に取り組んでいます。
- そこで、この町民福祉講座は、「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提供し、町民・行政・関係諸機関・社会が協働し、共に助け合うことのできる暖かい地域づくりをめざし開催します。
- 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さえあります。こうした遊びや運動の力を活用し、一度しかない人生を楽しく豊かに過ごすための介護予防、生きがいづくりに「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るといえます。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育成と参加者相互の交流を図り、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ます。
- 3.主 催 社会福祉法人 美里町社会福祉協議会
- 4.共 催 おおさきレクリエーション協会
- 5.日 時 平成28年3月5日(土) 受付9:30～ 研修10:00～15:00
- 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、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 50名
- 8.講 師 木村 博 氏 ・日本レクリエーション協会公認 レクリエーション・コーディネーター  
菊地義仁 氏 ・株式会社ゆらリズム 音楽リハビリディサービス 音楽リハビリトレーナー
- 9.日程内容 高齢者が輝くレクリエーション

時刻	内 容
9:30	受 付
10:00	開会行事・オリエンテーション
10:10	プログラム1「対象・目的に合わせたレクリエーションのすすめ」 講師/木村 博 氏 地域での「サロン活動」やディサービスなどでの「レクリエーション」は人々との交流を図り介護予防にもつながります。 このプログラムは目的に沿った、簡単に楽しくできるレクリエーションの「企画」について実践を通して学びます。
12:00	昼 食・休 憩
13:00	プログラム2「音楽リハビリで健康と生きがいを」 講師/菊地義仁 氏 心身ともに健やかな暮らしを実現するためのきっかけとして利用できる地域のサロンや介護予防事業等にぴったりの活動について、「心身をほぐす」「体を動かす」「歌う」などといった音楽の楽しさを通して学びます。
15:00	閉会行事

- 10.参 加 費 美里町社会福祉協議会 会員 200円(受講料、資料代、傷害保険料等を含む)  
※非会員又は町外在任の方 500円 ※参加費は当日納入下さい  
※午前又は午後だけの参加も可能ですが、参加費は同額ですのでご了承下さい。
- 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他「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。

2月26日(金)必着でお申込み下さい。

定員になり次第締め切りとさせていただきます。  
ご了承ください。

FAX 0229-32-5160

E-mail misato@misato-wel.com

社会福祉法人 美里町社会福祉協議会 宛

※添書不要です

## 参加申込書

平成 27 年度民福講座Ⅲ高齢者のためのあそび塾に参加したいので下記の通り申込致します。

■申込日 平成 年 月 日

■送信者

NO	氏名・年齢・住所・TEL	備考
1	氏名(ふりがな) 年齢( 歳) 住所 TEL ( )	所属・職名など 美里町社協会員 はい いいえ
2	氏名(ふりがな) 年齢( 歳) 住所 TEL ( )	所属・職名など 美里町社協会員 はい いいえ
3	氏名(ふりがな) 年齢( 歳) 住所 TEL ( )	所属・職名など 美里町社協会員 はい いいえ
4	氏名(ふりがな) 年齢( 歳) 住所 TEL ( )	所属・職名など 美里町社協会員 はい いいえ
5	氏名(ふりがな) 年齢( 歳) 住所 TEL ( )	所属・職名など 美里町社協会員 はい いいえ