

---

一般社団法人 日本アクティブコミュニティ協会主催

# レクリエーション介護士1級 プレ講座

## 受講案内

---

お申込前によくお読み下さい。

## 1 受講対象者

- ① レクリエーション介護士2級取得者
- ② 介護現場でのレクリエーション経験者  
※現場スタッフとして、又はボランティアや講師としてレクリエーションを企画・実行したことがある方とさせていただきます。  
※応募時に簡単な経歴書を提出していただきます。
- ③ 講義を指定された4日間の日時、場所で受講できる心身ともに健康な方

## 2 講座日程

【必須講座】 全24時間

- 第1回目 2015年11月14日(土) 9:00~16:30 予定  
第2回目 2015年11月30日(月) 9:00~16:30 予定  
第3回目 2015年12月3日(木)  
第4回目A 2015年12月12日(土)  
第4回目B 2015年12月19日(土)  
※4日間の出席が必須となります。

【選択講座】 全6時間 (1.5時間/セミナー × 4回)  
2016年1月より毎月開催予定

【資格取得までの流れ】



※必須講座での実技も評価の対象となります。

## 3 開講場所

【1日目・2日目】 CIVI新大阪研修センター 802B  
大阪市淀川区西中島3丁目9-13 NLC新大阪8号館

【3日目】 大阪府内の施設にて現場実習

【4日目】 社会福祉法人あかね(兵庫県尼崎市)の下記いずれかの施設にて現場実習  
・介護医療サービスリゾート アマルネス・ガーデン 尼崎市西長洲町2-35-1  
・介護総合サービスセンター ロータス・オデオン 尼崎市宮内町2-81-1

## 4 受講料

### 【必須講座】

64,800円(税込)

※教材費・受験料込み

※プレ講座での価格設定となります。本講座では価格が変わりますのでご了承ください。

### 【選択講座】

2,000円／1セミナー × 4回

合計 8,640円(税込)

### 【認定試験】

プレ講座では試験代を無料とさせていただきます。

## 5 受講申し込み方法

(1) 末ページの受講申込書をFAX又は郵送にてお送りください。

(2) プレ講座の定員は15名です。

申し込み多数の場合、先着順とさせていただきますのでご了承ください。

※ 受講申込書の後、書類確認をさせていただきます。その後、協会からお振込のご案内をお送りしますので、ご入金をもって正式な申込受理とさせていただきます。

※ 振込の案内がお手元に届くまでに時間がかかる場合がありますのでご了承ください。

※ 一旦納入された受講料はご返金いたしかねますので、予めご了承ください。

●申込締切日 2015年10月15日(木) ※定員15名

※お申込は先着順とさせて頂き、定員になり次第締め切ります。

●申込先 一般社団法人日本アクティブコミュニティ協会  
(運営事務局) スマイル・プラス株式会社

〒550-0003 大阪市西区京町堀1-8-5 明星ビル12F

TEL: 06-6443-3720

FAX: 06-6443-3721

## 6 受講にあたっての注意

●受講申込の前に必ず下記の注意事項をご確認頂き、ご理解の上、受講頂きますようお願いいたします。

※受講資格に満たない場合は申し込みをお断りさせていただく場合がございます。

※プレ講座4日間の必須講座カリキュラムに沿って受講して頂きます。

※インフルエンザの流行や自然災害等で、受講を中止または休講し、日程を変更する場合がございます。

※受講カリキュラムは都合により変更する場合がございます。

※受講カリキュラムの内容上、講師及び受講生同士で身体的な接触がある場合がございます。

※受講中は、講師・スタッフの指導に従うようお願いします。

※講義の妨げとなる行為、他の受講生への迷惑行為、また講師、スタッフの注意、指導に従って頂けない場合等は、受講資格を取り消す場合がございます。

※受講開始後の受講キャンセルは早めにお申し出下さい。

(一旦納入された受講料はご返金いたしかねますので、予めご了承下さい。)

※プレ講座では、2016年から開始予定の本講座より安価で設定しております。

申し込みが定員を上回る場合、先着順とさせていただきますのでご了承下さい。

受講申込書等に記載された個人情報につきましては、当該講座の実施を適正かつ円滑に遂行するために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

---

一般社団法人 日本アクティブコミュニティ協会主催

# レクリエーション介護士1級 プレ講座

## 必須講座案内

---

お申込前によくお読み下さい。

➤ **必須講座の内容** ※当日の状況により変更になる場合があります。

**【1日目】 2015年11月14日(土)**

時間	内容	担当
09:00～10:30	レクリエーション介護士1級とは ・レクリエーション介護士の役割	堅本
10:40～12:10	高齢者のアセスメント ・高齢者のからだところ	田村
12:10～13:00	お昼休憩	
13:00～14:30	対象者に合わせた企画 A-P I Eプロセス① ・レク活動における運動生理学・機能解剖学	田村
14:40～16:10	対象者に合わせた企画 A-P I Eプロセス② ・障がい別に合わせた企画 ～活動分析の方法～	松尾

**【2日目】 2015年11月30日(月)**

時間	内容	担当
09:00～10:30	対象者に合わせた企画 A-P I Eプロセス③ ・目標・目的に合わせた企画	松尾
10:40～12:10	現場(事業所や施設)に合わせた企画 ・デイ、特養、老健、有料、サ高住、地域など	
12:10～13:00	お昼休憩	
13:00～14:30	プログラムの方法① ・目的に合わせたスケジューリングと構成	松尾
14:40～16:10	プログラムの方法② ・アイスブレイクの設定 ・グループダイナミクス	堅本

**【3日目】 2015年12月3日(木)** ※実習先施設の移動などにより時間が変更になる可能性があります。

時間	内容	担当
09:00～10:30	集団レクリエーションの実践① ・個々でアイスブレイクの実践&振り返り	堅本・善家
10:40～12:10	集団レクリエーションの実践② ・個々でアイスブレイクの実践&振り返り	
12:10～13:00	お昼休憩	
13:00～14:30	講師による現場実践 ・盛り上げ方、声かけのポイント(現場実習)	善家
14:40～16:10	レクリエーション活動中の介助法 ・介助法と活動中のリスク管理	濱田

【4日目 I (A・Bグループ)】 2015年12月12日(土)

※実習先施設の移動などにより時間に変更になる可能性があります。

時間	内容	担当
10:00～11:30	介護現場での実践① Aグループの準備・実践 (Bグループは見学)	織田
11:30～12:30	お昼休憩	
12:30～14:00	介護現場での実践② Bグループの準備・実践 (Aグループは見学)	
14:10～15:40	Aグループ実践の振り返り ・振り返り、記録のまとめ方	
15:50～17:20	Bグループ実践の振り返り ・振り返り、記録のまとめ方	

【4日目 II (Cグループ)】 2015年12月19日(土)

※実習先施設の移動などにより時間に変更になる可能性があります。

時間	内容	担当
10:00～11:30	介護現場での実践① Cグループの準備・実践	織田
11:30～12:30	お昼休憩	
12:30～14:00	Cグループ実践の振り返り ・振り返り、記録のまとめ方	
14:10～15:40	Aグループ実践の振り返り ・振り返り、記録のまとめ方	
15:50～17:20	Bグループ実践の振り返り ・振り返り、記録のまとめ方	

## ➤ 選択講座 ◎2016年1月からスタート予定

※毎月開催のセミナーから4つ選択（1.5時間／セミナー×4回）

〈セミナー事例〉

- 創作ゲームからのコミュニケーションのあり方
- 1つの財からの展開法
- 介護現場でのレクリエーションリーダーとして
- 地域を巻き込んだレクリエーションプログラム
- 春夏秋冬のアイスブレイク
- 続けるための簡単体操、たのしいダンス
- 地域を巻き込んだ介護予防教室の成功法
- お出かけレクリエーションの色々
- 園芸レクリエーション
- 運動レクリエーション
- レクリエーションの実践に使える介護、介助技術
- 基礎生活のレクリエーション ～毎日を楽しむためのヒント～
- 身近なものでできるレクリエーション
- 音楽レクリエーション
- お化粧レクリエーション
- 料理レクリエーション
- 高齢者にやさしいニュースポーツ
- 講師による現場指導（状況観察）
- 介護事業所を拠点とした地域交流
- 販促ツール作成のためのパソコン教室
- 学習レクリエーション
- 回想レクリエーション
- クラフトレクリエーション



**レクリエーション介護士1級 プレ講座 受講申込書**  
**FAX・06-6443-3721**

必要事項に記入・○印を付けてください。※印は必ず記入してください。

フリガナ				※性別
氏名(※)	印			男 ・ 女
住所(※)	〒 -			
生年月日(※)	T	S	H	年 月 日 歳
電話番号(※)	( )			
FAX番号	( )			
携帯番号	( )			
勤務先名		職種		

介護現場でのレクリエーション経験 ※直近の経験記録をご記入ください。			
① 年 月 日 ~ 年 月 日 (1回の場合は左側の日付のみご記入ください)			
施設種類/名称	例) デイサービス/「すまいるデイ」、有料老人ホーム/「アクティブケア」など	参加者人数	
主な活動内容			
② 年 月 日 ~ 年 月 日 (1回の場合は左側の日付のみご記入ください)			
施設種類/名称	例) デイサービス/「すまいるデイ」、有料老人ホーム/「アクティブケア」など	参加者人数	
主な活動内容			
③ 年 月 日 ~ 年 月 日 (1回の場合は左側の日付のみご記入ください)			
施設種類/名称	例) デイサービス/「すまいるデイ」、有料老人ホーム/「アクティブケア」など	参加者人数	
主な活動内容			
④ 年 月 日 ~ 年 月 日 (1回の場合は左側の日付のみご記入ください)			
施設種類/名称	例) デイサービス/「すまいるデイ」、有料老人ホーム/「アクティブケア」など	参加者人数	
主な活動内容			

※事業所処理欄

備考:
-----