

作業療法士  
SIG認定  
基礎ポイント  
1p付与

# アクティビティ インストラクター 資格認定セミナー in 福岡

要介護者のQOL向上を促す「心の栄養士」を目指す！



## 対象

介護福祉士、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士、看護師、ケアマネジャー、ホームヘルパー、栄養士、保育士、ボランティア、学生、など

【日時】 2018年8月25日(土) 10:00～16:15 (9:30より受付)

【受講料】 一般 8,300円 / 芸術と遊び創造協会会員 7,300円 (資料代を含む)

【会場】 レインボープラザ 71会議室  
福岡県北九州市八幡東区中央2丁目1-1

【定員】 70名 ※定員になり次第締め切り



「心が動けば身体が動く」その人らしい生活を活性化！  
講義・実技・交流の5時間セミナー

セミナー後、職員の声かけや行動の変化に伴い、利用者の表情が明るくなりました。利用者の変化を実感し、職員のやりがいや自信につながっていると感じます。



今の職場では、アクティビティはできないと思い込んでいましたが、セミナーを受講し、できないのは場所のせいではないと痛感しました。



■ 資格認定機関 特定非営利活動法人 芸術と遊び創造協会 高齢者アクティビティ開発センター

■ お申し込み お問合わせ <主催> 障害者支援施設ひよりの丘  
〒807-1121 福岡県北九州市八幡西区石坂2丁目5-21 電話：093-619-0010 FAX：093-619-0011

## 講師紹介

### 多田 千尋 (ただちひろ)

認定NPO法人 芸術と遊び創造協会 理事長  
高齢者アクティビティ開発センター 代表  
東京おもちゃ美術館 館長



要介護高齢者・障がい者を対象とするアクティビティ・ケアに関する人材養成、書籍の執筆、遊びや遊具を活用した介護予防の実践研究などを通して、世代間交流の研究と実践に取り組んできました。また、東京おもちゃ美術館の入館者を15万人集める経営手法が評価され、経済専門誌より、「日本の社会企業家30人」の一人に選出。

## 実践発表者紹介

### 吉本 洋 (よしもとひろし)

老人総合福祉施設グリーンヒルみふね 施設長  
認知症介護指導者  
アクティビティ ディレクター



#### 【実践発表】

#### 住み慣れた地域での生活を支えるアクティビティ・ケア

開設16年目を迎えるグリーンヒルみふねでは、利用者の豊かな生活を実現するため、日常的に、あそび・芸術・文化・自然を取り入れたアクティビティを実践しています。多彩なアクティビティの様子と、利用者の変化、職員の成長についてお話いただけます。

## セミナー内容 1日5時間のセミナー受講で資格取得！

<b>10:00</b>	<b>12:00</b>	<b>13:00</b>	<b>16:00</b>	認定式
<p><b>講義</b> アクティビティ・ケアの基礎理論</p> 	<p><b>交流学习</b> 「遊び」を通じたコミュニケーション実践</p> 	<p><b>実技</b> アクティビティ・ツールの制作と活用</p> 	<p><b>実践事例</b> 全国各地の福祉施設での実践から学ぶ</p> 	

## アクティビティ・ケア専門家養成 3ステップ ～資格取得後も継続学習ができる！～

<p><b>初級講座</b> <b>アクティビティ インストラクター</b> ケアに役立つ基礎知識と実践的なコミュニケーションスキルを習得。 (全国8000人 / 2018年現在)</p>	<p><b>中級講座</b> <b>アクティビティ ディレクター</b> 専門学習と課題実践から、自らも現場で企画・実施できるリーダー的な存在へ。 (全国750人 / 2018年現在)</p>	<p><b>継続学習&amp;情報交換</b> <b>アクティビティ・ケアフォーラム</b> アクティビティ ディレクターの実践を学び合う情報交流の場。ブロック大会(北海道、岩手、熊本)と、全国大会(東京)で最新の手法を学び合う。</p>
--	--	---

## 申込方法 2018年8月25日(土) 福岡会場 〆切 8月15日(水)

### ①お申し込み

【パソコン・スマートフォンから】  
芸術と遊び創造協会「芸術と遊びらぼ」WEBページからお申し込みください。 <http://artplaylab.jp>



### 【FAXまたは郵送】

申込書に必要事項をご記入の上、下記宛先までお送りください。

障害者支援施設 ひよりの丘 (担当:岡) FAX: 093-619-0011  
〒807-1121 福岡県北九州市八幡西区石坂2丁目5-21  
※FAX送信後は、確認のお電話をいただければ幸いです。

### ②お支払い -郵便振替-

郵便局に備え付けの青色の払込取扱票に必要な事項を記入し、下記口座へ受講料をご入金ください。

\*受講料の払い戻しはできませんのでご了承ください。

\*ご入金にあたっての手数料はご負担ください。

番号: 00100-1-387787  
加入者名: 高齢者アクティビティ開発センター  
通信欄: お申込内容(セミナー名・受講日・講座番号)

### ③お申し込み完了

ご入金が事務局で確認でき次第、お申し込み完了となります。随時、受講票をお送りいたします。

## ■ 申込書 該当する □ に チェック ☑

<b>講座番号</b> <b>7303</b>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	氏名 (ふりがな)	所属先名
連絡先		住所 〒	FAX番号
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先		電話番号	
業種		職種	
<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> デイサービスセンター <input type="checkbox"/> デイケアセンター <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 障がい者施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 生活相談員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他( )	