

Program 詳しくは裏面をご覧ください

- ① 高齢者疑似体験 (オンライン不可)
- ② 車いす体験・家庭での介護技術 (オンライン不可)
- ③ 認知症VR体験 (オンライン不可)
- ④ 認知症サポーター養成講座
- ⑤ 住宅改修モデルルーム見学・体験 (オンラインの場合/見学のみ)
- ⑥ 自助具・福祉用具体験 (オンラインの場合/見学のみ)
- ⑦ 介護テクノロジー見学・体験 (オンラインの場合/見学のみ)
- ⑧ 介護や福祉のお話
- ⑨ ヤングケアラーに関するお話

- 進行の都合上、予め希望されるプログラムと参加人数、所要時間をご相談させていただきます。
- ①~⑨のプログラムから選択してください。(複数選択可)
- 日時については、お申込み内容を確認後ご相談させていただきます。
- その他ご希望のテーマや内容があればご相談ください。

A または B ・ A B 両方でもOK

A 若者向け介護体験・イメージアップ講座
対象 / 小学生・中学生・高校生・大学生

B 教員・指導者向け介護講座
対象 / 小・中・高校の教職員、指導者等

*プログラムはA・B同じです

出張
いたします!



介護体験講座

学生・教員のための 高齢者の生活や介護について学びましょう!



受講料
テキスト代
無料
です!!



申し込み
方法

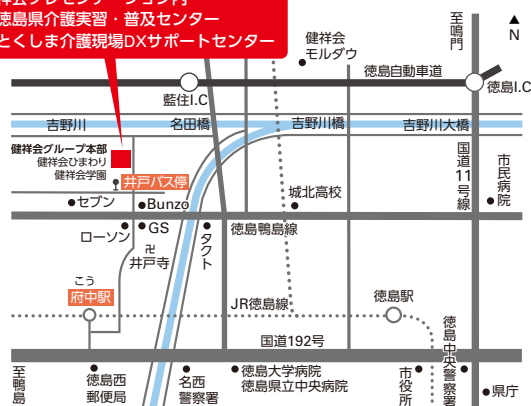


申込フォーム
詳細はこちら →



裏面に必要事項をご記入いただき
お申し込みください

健祥会プレゼンテーション内
・徳島県介護実習・普及センター
・とくしま介護現場DXサポートセンター



徳島県介護実習・普及センター

徳島市国府町東高輪字天満356番地1 (健祥会プレゼンテーション内)

TEL.088-642-5113 (担当/新居・宮崎)

FAX.088-642-5003

<https://www.kenshokai.group/jisshu-fukyu-center/>

HP →



■ 休 館 日 / 日・祝・年末年始

■ 営業時間 / 8:30 ~ 17:30

■ 車いす・シルバーカーなどの福祉用具・
介護ロボットの展示・書籍貸出

インスタグラム →



FAX.088-642-5003

学生・教員のための介護体験講座
申込書

●ご希望のプログラムに○をつけてください（複数選択可）

	プログラム	内容	目安	若者向け	教員・指導者向け
①	高齢者疑似体験（センター・出張型）	80歳右麻痺の方の身体状況を体験できます。2人1組で、高齢者になる人と介助する人の体験ができます。	45～60分		
②	車いす体験・家庭での介護技術（センター・出張型）	車いすの操作方法や、家庭での簡単な介助方法を学んでいただけます。2人1組で、車いすに乗る人と介助する人の体験ができます。	30分		
③	認知症VR体験（センター・出張型）	認知症VRを通じて、認知症の人の気持ちを体験できます。 ※対象：中学生以上	60～90分		
④	認知症サポーター養成講座（センター・出張型・オンライン）	認知症の症状やコミュニケーション方法について学び、認知症の方やそのご家族への適切な支援方法を習得できます。（認知症サポーターカード発行）	60～90分		
⑤	住宅改修モデルルーム見学・体験（センター・オンライン/見学のみ）	介護実習・普及センターにある、高齢者の暮らしやすいモデルルームの見学・体験ができます。	30分		
⑥	自具具・福祉用具体験（センター・出張型・オンライン/見学のみ）	日常的な動作を助ける道具である「自具具」「福祉用具」にはどんなものがあるのか、実際に触れることができます。	25分		
⑦	介護テクノロジー見学・体験（センター・出張型・オンライン/見学のみ）	「アシストスーツ」や「コミュニケーションロボット」など、介護現場に導入されている様々な介護ロボット・ICTを見学・体験できます。	30分		
⑧	介護や福祉のお話（センター・出張型・オンライン）	専門職から、介護の制度や介護現場での経験やエピソードを聞いてみましょう。	希望		
⑨	ヤングケアラーに関するお話（センター・出張型・オンライン）	ヤングケアラーの日常や困難事例について解説し、当事者やそのご家族への支援についてお話しします。	希望		

●希望の講座にご記入ください（A、B同時申し込み可）

A 若者向け介護体験・イメージアップ講座

受講方法	<input type="checkbox"/> 来場	<input type="checkbox"/> 出張型	<input type="checkbox"/> オンライン
希望日時	第1希望 月 日 時～ 時	第2希望 月 日 時～ 時	
受講予定人数	人		

B 教員・指導者向け介護講座

受講方法	<input type="checkbox"/> 来場	<input type="checkbox"/> 出張型	<input type="checkbox"/> オンライン
希望日時	第1希望 月 日 時～ 時	第2希望 月 日 時～ 時	
受講予定人数	人		

※その他ご希望のテーマや内容があればご相談ください。 ※進行の都合上、予め希望されるプログラムと参加人数、所要時間をご相談させていただきます。
※装具や機器の数に限りがあるため、プログラム・お申し込み人数によっては、複数グループに分けての実施や代表者による体験をお願いする場合がございます。

●全項目にご記入をお願いします

学校名	学年	申込担当者名
〒		
住所		
電話		FAX

《感染予防のご協力をお願い》

当日、体調がすぐれない場合は参加をご遠慮いただきますよう、お願いいたします。