

「介護」を知ってもらうための学校訪問事業

# 介護出前講座のご案内



高知県内の小学校・中学校を訪問し、「介護」について知ってもらうことと、介護の仕事について正しく理解してもらうことを目的とした介護出前講座を行います。

高知の未来を支える子どもたちにより「介護」を身近に感じてもらい、ともに安心して暮らすことのできる社会にしたいと願っています。

**毎年、好評いただいている内容の一例です。**

## 【講義】

現役の介護福祉士が、実体験に基づいた内容を交えながらお話しします。また、地域の高齢者施設や福祉避難所を知ることで、「福祉・介護」への理解をより深めます。

- 障害の理解 ●認知症の理解 ●お年寄りとの接し方 ●介護の仕事についてのお話
- 地域の「福祉・介護」を学ぶ など

## 【体験学習】

体の動かしにくさの体験。全盲体験や加齢により起こりやすい白内障・視野狭窄の体験。自助具・福祉用具を使った介護の紹介や体験を通じて理解を深めます

- 高齢者・障害者体験 ●アイマスク体験 ●車椅子の使い方
- お年寄りやからだの不自由な人と一緒に楽しめるレクリエーション など

**対 象** 高知県内の小学校・中学校の児童・生徒

**募集期間** 令和5年5月1日（月）～ 令和6年2月29日（木）

**実施期間** 令和5年6月1日（木）～ 令和6年2月29日（木）

**募集数** 15校程度

**費 用** 無料（講師派遣に係る謝礼・旅費等の費用負担の必要は一切ありません）

**お 願 い** 講座実施後、児童・生徒のみなさんを対象に、本講座が介護の理解促進に役立ったかどうか簡単なアンケート調査を行いたいと思いますので、取りまとめにご協力ください。

**実施主体** 高知県介護福祉士会

申 込 先  
お問合せ先  
(事務局)

〒780-8567 高知市朝倉戊375-1 高知県社会福祉協議会内  
TEL 088-844-4611 FAX 088-844-9443  
メール caw@kaigo-kochi.jp  
ホームページ <http://kaigo-kochi.jp/>

申込は令和6年1月末まで随時受け付けています。

## 介護出前講座申込書

申込日 令和 年 月 日

学校名			
ふりがな 担当者名			
連絡先	電話番号	F A X	
受講者数	年生	人	
希望日時	第1希望:	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	第2希望:	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	第3希望:	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
希望内容	※ご希望のテーマ・実施方法をご記入してください ①形式 ( ) 座学 ( ) 体験学習 ( ) 両方 ②テーマ・内容 (複数回答可) ( ) 高齢者・認知症の理解 ( ) 障害の理解 ( ) 介護の仕事についてのお話 ( ) 地域の「福祉・介護サービス」を学ぶ ( ) 高齢者・障害者体験 ( ) 車椅子体験・使い方を学ぶ ( ) 一緒に楽しめるレクリエーション その他 [ ]		
写真撮影 (活動の記録)	①活動の記録のために写真撮影を行う場合があります ( 許可する / 許可しない ) ②当会広報誌又はホームページに活動写真を掲載について (個人が特定されないよう、 プライバシーに配慮いたします) ( 許可する / 許可しない / 応相談 )		
その他	※その他、相談等ありましたらご記入下さい。		

**送信先 F A X 番号 088-844-9443**

※日時・内容等はなるべく各校のご要望にお応えしますので、お気軽にお問い合わせください。