

認知症サポーター養成講座計画表

学 校 名		TEL	
担 当 者	学 年	FAX	
開 催 日	令和 年 月 日 ()		
時 間	時 分 ~ 時 分 まで		
開催場所	階 室 ・ 体育館 (階)		
集合時間 (講師)	時 分	集合場所 (講師)	
対 象	生徒 _____ 年生 _____ 名 保護者 _____ 名 / 教員 _____ 名	合 計	_____ 名
内 容	生徒 (_____ クラス) を (_____) グループに分け _____ 回実施	学習経験	あ り ・ な し
	第1回	時 分 ~ 時 分 (分間)	
	第2回	時 分 ~ 時 分 (分間)	
	第3回	時 分 ~ 時 分 (分間)	
《タイムスケジュール》			
時 間	内 容		
時 分 ~ 時 分	号令、挨拶【生徒、先生】 開講 挨拶 講師 (メイト) 紹介 講座の趣旨説明【社協】		
時 分 ~ 時 分	講義：「認知症について」「認知症の人への対応の仕方と心得について」 : :		
時 分	まとめ【講師 (メイト)】 質問・感想		
時 分	閉講 挨拶【社協】 / 号令、挨拶【生徒、先生】		
必要備品	・長机 _____ 台・椅子 _____ 脚・スピーカー・マイク _____ 本 ・駐車場 _____ 台・その他 (_____)【学校】 ・テキスト・オレンジリング・サポーター証・アンケート【社協】		
その他	・アンケートは後日回収させていただきます。 ・当日の講座の様子を社協ホームページ、SNS 等に掲載しますので ご承知おきください。(生徒さんの顔は写らないようにします。)		