

## 平成29年度小・中学校福祉キャラバン隊実施要項

### 1 目的

キャラバン隊が県内小・中学校を訪問し、実際の福祉・介護の仕事の内容ややりがい・魅力について伝えることにより、福祉・介護職についての理解促進・イメージアップを図ることを目的とする。

### 2 主催

茨城県、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会

### 3 日時

平成29年6月から平成30年3月までの期間で、各小・中学校が希望する日時を基に調整する。

ただし、申し込み締切は平成30年1月末日までとする。

実施時間は、小学校は45分間、中学校は50分間を基本とする。

### 4 場所

各小・中学校内または各小・中学校が希望する場所で実施する。

### 5 対象

小学校4年生以上の児童及び保護者、中学校の生徒及び保護者を対象とする。

### 6 費用

無料。ただし、会場使用料等がかかる場合には、実施する小・中学校が負担する。

### 7 講師

茨城県福祉人材センターに、福祉・介護職の魅力を伝えるために設置された福祉キャラバン隊メンバー（福祉施設職員、福祉関係養成校教員、県福祉人材センターキャリア支援専門員等）。

### 8 内容

講師による講話や福祉・介護に関連した体験を実施する。

#### 【実施内容の例】

<講話内容>

○福祉・介護の仕事の実際

○福祉・介護の仕事のやりがいや魅力

○今後の福祉動向と福祉・介護の仕事の必要性

○福祉の道具や暮らしの中のしかけ

○広がる福祉の仕事（福祉ロボット等の紹介）

<体験について>

- ボディメカニクスの原理を使った立ち上がりの実験
- 手遊びや工作
- リハビリ指導体験
- 車椅子介助体験
- アイマスク介助体験
- アザラシ型ロボット「パロ」体験
- コミュニケーションロボット「パルロ」体験 等

## 9 申込方法

別紙「福祉キャラバン隊」派遣申込書を、下記「茨城県福祉人材センターあて」FAX にて送付してください。

## 10 申込先

〒310-8586

水戸市千波町1918 茨城県総合福祉会館内

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会 茨城県福祉人材センター（岡崎）

TEL 029-244-4544 FAX 029-244-4543

申込日 平成 年 月 日

## 小・中学校福祉キャラバン隊 派遣申込書

小・中学校福祉キャラバン隊の派遣を希望します。

(ふりがな) 学校名			
所在地	〒		
連絡先	電話 ( ) - -		
	FAX ( ) - -		
(ふりがな) 担当者氏名	職名	氏名	
学 年	学年	人 数 クラス数	名 クラス
派遣 希望日時	第1希望	月 日 ( ) 時 分から ( ) 時間目	時 分まで
	第2希望	月 日 ( ) 時 分から ( ) 時間目	時 分まで
実施場所			
希望内容 (講師に話してほしい内容等を記入してください)			

※申込締切 平成30年1月31日(水)まで

**【FAX送信先】 029-244-4543**  
**社会福祉法人茨城県社会福祉協議会 福祉人材センター行き**