|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号： | 氏名： |

**【演習４・５／音楽療法実施計画（成人）】**

・指定条件（活動形態・施設・対象集団の特性）に沿って目標を設定し、集団活動を計画して下さい。

・青字の部分は記入例です。確認後は削除して下さい。

・活動時間は30分～60分の間、活動数等は自由に設定して下さい。枠が足りない場合は追加して下さい。

|  |
| --- |
| 活動形態：10名の成人男性に対する集団音楽療法施設：多機能型事業所（生活介護事業所および就労継続支援B型） |
| 対象集団の特性（想定）・18歳～20代：2名、30代～40代：6名、50代：2名(重度知的障害者4名、ダウン症候群4名、自閉症スペクトラム2名、内、車椅子利用者2名)・簡単な対話による意思疎通が可能：6名、言語表出が困難だがサインによる意思確認が可能：4名・日常は資源回収、農作業、本の解体作業に取り組んでいる。日中支援の中で音楽療法を月2回実施。・人との関わりを大切に地域で働きながら自分らしい生活を過ごすことが施設の理念 |
| 活動の目的長期目標：短期目標： |
| 時間 | 活動種類 | 使用曲 | 活動のねらい | 方法 |
| 例） | 楽器 | 星影のエール | 役割を担う順番を意識する | Aメロ：トーンチャイム（自由奏）　Bメロ：休みサビ：ハンドベル順次奏（１人１コード）で演奏 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊「歌や声を使った活動」「身体を使った活動」「楽器を使った活動」を必ず取り入れてバランスよく構成すること（活動種類に「声」「身体」「楽器」と記載する）。

提出期限：8 月13 日（火） 午前10 時まで　 事務局のレポート専用メールに添付で送付のこと