|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号： | 氏名： |

**【演習４・５／音楽療法実施計画（高齢者）】**

・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名の要介護高齢者に対する集団音楽療法  施設：小規模多機能型居宅介護事業所 | | | | |
| 対象集団の特性（想定）  ・70代2名、80代6名、90代2名  ・脳卒中片麻痺で車椅子使用：3名（内2名は脳血管性認知症）、アルツハイマー型認知症：5名（軽度4名・中度1名、内2名は難聴）、レビー小体型認知症1名（軽度）、パーキンソン病：1名 | | | | |
| 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） | 声 | われは海の子 | 声を出す | 歌詞カードを配り歌う。順番にマイクを向ける。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊「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