

老いと演劇

関連企画

ひこね市民大学講座 芸術学部

～認知症の人と“いまこご”を共に楽しむ関わり～

演劇ワークショップ

● 「老いと演劇のワークショップ」

ワークショップでは、認知症の人と介護者を交互に演じて、言動を否定されたときの認知症の人の気持ちや、認知症の人の言動を受け入れるコミュニケーションを疑似体験します。認知症の中核症状や、問題行動が生じるメカニズムについて、わかりやすく解説します。演劇・介護経験のない方でも気軽に楽しめる内容です。

日時 平成31年 3月2日(土)
受付開始9:15/開始9:30/終了予定12:00

会場 ひこね市文化プラザ 第一リハーサル室

参加費 300円(ワークショップ保険料込)

定員 30名

対象 中学生以上。演劇・介護経験不問。

持ち物 動きやすい服装・靴

受付期間 11月25日(日)～2019年2月24日(日)
窓口・郵送・FAX・電話にて承ります。
参加申込書に記入いただき、申込み先までお申込みください。

注意事項 ※先着順。定員に達し次第、締切日に関わらず受付を終了します。
※18歳未満の方は参加にあたり、保護者の同意が必要です。
※参加費は2月24日(日)までにお支払いください。
※参加費お支払い後のキャンセルはできませんのでご了承ください。
※ワークショップや本番中に写真撮影が入ります。その写真は記録や広報に使用いたします。



すがわら なおき
講師 菅原 直樹

俳優・介護福祉士
「老いと演劇」OiBokkeShi主宰

1983年栃木県宇都宮生まれ。劇作家、演出家、俳優、介護福祉士。老いと演劇「OiBokkeShi」主宰。桜美林大学文学部総合文化学科卒業。平田オリザが主宰する青年団に俳優として所属。2010年より特別養護老人ホームの介護職員として働く。2012年、東日本大震災を機に岡山県に移住。認知症ケアに演劇的手法を活用した「老いと演劇のワークショップ」を全国各地で展開。超高齢社会の課題を「演劇」というユニークな切り口でアプローチするその活動は、NHK(Eテレ)『このころの時代』や「文藝春秋」8月号(2017年)等に取り上げられ、近年多方面から注目を集める。

申込み先

ひこね市文化プラザチケットセンター (9:00～19:00/月曜休館・月曜日が祝日の場合は翌日)
〒522-0055 彦根市野瀬町187-4 TEL 0749-26-8601 / FAX 0749-26-8602

個人情報のお取り扱いについて

ひこね市文化プラザ 指定管理者：株式会社ケイミックスパブリックビジネス

株式会社ケイミックスパブリックビジネス(以下「弊社」という。)は個人情報保護に関する法令を遵守し、その取扱いや保護等について、個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム(JISQ15001:2006)に基づき、下記のとおりで説明いたします。

- 個人情報の利用目的
弊社は、老いと演劇のワークショップ参加にご応募いただいた個人情報を以下の目的で利用します。
①老いと演劇のワークショップの参加申込のため
②老いと演劇のワークショップの事務連絡のため
③老いと演劇のワークショップ名簿への記載及び資料として保管するため
④ひこね市文化プラザ催し物案内送付のため
- 個人情報の第三者への提供
弊社が取得した個人情報は、上記の利用目的の範囲内のみで利用し、法令に基づく場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。
- 個人情報の外部委託
弊社は上記の利用目的の範囲内で、個人情報の全部もしくは一部を他の事業者へ外部委託する場合があります。なお、外部委託するときは必要な契約を締結し、適切な管理・運営を行います。
- 個人情報に関する権利
個人情報の開示、内容が事実でない場合における訂正、利用停止及び第三者提供の停止を請求することが出来ます。
- 個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果
お客様からの個人情報のご提供は、法令等で定められている場合を除き、お客様の意思によるものです。ただし、必須事項をご記入いただけない場合には、各サービス等が適切な状態で提供できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 個人情報保護管理者及び相談窓口
(1)個人情報保護管理者：株式会社ケイミックスパブリックビジネス 管理部長
(2)個人情報の取扱いに関するお問い合わせ・相談窓口
お客様より、個人情報の開示請求及び訂正、利用の停止等の申し出らばに個人情報取扱いに関する各種お問い合わせ、ご相談及び苦情の窓口は下記のとおりです。
株式会社ケイミックスパブリックビジネス 個人情報相談窓口
tel. 03-5289-3570 fax. 03-5289-3560 e-mail. kpb-soudan@kmix.co.jp

キリトリ

老いと演劇のワークショップ参加申込書

※こちらの用紙では講演会のチケットのお申込みはできません。

フリガナ			
氏名		年齢	歳
TEL	自宅 () 携帯 ()	FAX	()
住所	〒 -		
保護者名	※18歳未満の方のみ	保護者連絡先	※18歳未満の方のみ ()

上記の「個人情報のお取り扱いについて」を同意し、参加を申し込みます。