

## 令和8年度 西諸地域在宅医療介護連携研修会

〈宮崎県医師会在宅医療従事者のための研修事業・西諸地域在宅医療介護連携推進事業・西諸医師会医療従事者研修事業(看護師等卒後教育)〉

バーチャルリアリティ

# VRで体験する 認知症と看取りケア研修

VR(バーチャルリアリティ)を用いて認知症の中核症状を体験し、ご本人を取り巻く周囲の理解や関わりが生活に大きく影響していることを感じ、より良い支援につなげます。また、人生の最終段階を迎える本人、寄り添う家族、伴走する支援者の立場を体験し、本人の思いや価値観を大切にした支援について考えます。医療職・介護職が共通の視点を持つきっかけとなる体験型研修です。

(写真は研修のイメージです。VR専用ゴーグルを装着して体験を行います。)

令和8年

10/1 木  
14:00~16:00

**対象者** 医療・介護従事者 等

**定員** 80名  
定員を超えるお申し込みがあった場合には、参加者を調整させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

**会場**

ひいらぎアリーナ  
(会議室)  
宮崎県小林市南西方2085番地

**参加費** 無料

**申込方法**

右記QRまたは裏面FAXから  
事前申し込みが必要になります。

**申込締切日** 令和8年9/10(木)

**主催** 西諸地域在宅医療介護連携推進協議会・  
一般社団法人西諸医師会

**共催** 小林市・えびの市・高原町

**後援** 小林保健所

### プログラム 認知症と看取りケア研修

| 項目  | 時間  | 内容                                                                    | ねらい                                                                                            |
|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 導入  | 15分 | ●全体の流れの説明                                                             | 体験前に「認知症に対するイメージ」「看取りに対する想い・不安」を振り返ることで、課題意識を持ち研修に参加する。                                        |
| 体験① | 25分 | ●体験「私はどうするのですか」<br>(視空間失認の症状体験、2分)<br>●グループディスカッション                   | 認知症がある方の「問題行動」とされるものには理由があることに気づく。                                                             |
| 体験② | 25分 | ●体験「レビー小体病幻視編」<br>(幻視の症状体験、5分)<br>●グループディスカッション<br>●当事者インタビューの視聴      | 幻視が見える方の行動は「おかしい行動」ではなく「幻視が見えることに対する正しい反応」であることに気づく。                                           |
| 体験③ | 20分 | ●体験「ここはどこですか」<br>(見当識障害の症状体験、5分)<br>●グループディスカッション<br>●当事者インタビューの視聴    | 症状だけをみるのではなく、その症状がある方の気持ちを想像する力につなげる。<br>体験と参加者自身の過去の困りごとをリンクさせることにより「認知症がある方」と「自分」との線引きを取っ払う。 |
| 体験④ | 30分 | ●体験「生きとし生けるもの」<br>(ある特別養護老人ホームにおける看取り事例ドキュメンタリー、16分)<br>●グループディスカッション | 看取りに対する具体的なイメージを描く。また、看取りに対して前向きな姿勢になる。                                                        |
| まとめ | 5分  | ●まとめ                                                                  |                                                                                                |

問い合わせ

小林市長寿介護課  
えびの市介護保険課  
高原町福祉課高齢者あんしん係  
西諸医師会事務局

TEL.0984-23-1140  
TEL.0984-35-1112  
TEL.0984-42-2550  
TEL.0984-48-0091

申込締め切り：令和8年9月10日(木)

西諸医師会事務局行き

**FAX:0984-48-0092** ※番号のお間違えにご注意ください。

令和8年10月1日(木)に開催される標記研修会に下記のとおり申し込みます。

| 令和8年度 西諸地域在宅医療介護連携研修会 参加申込書 |  |        |  |
|-----------------------------|--|--------|--|
| 所 属                         |  |        |  |
| 申込担当者                       |  |        |  |
| 電 話 番 号                     |  | FAX 番号 |  |

※必ずご連絡先（電話・FAX番号）をご記入くださいますようお願いいたします。

|   | 職 種 | 氏 名 |
|---|-----|-----|
| 1 |     |     |
| 2 |     |     |
| 3 |     |     |
| 4 |     |     |
| 5 |     |     |

※申込締め切り期日までにお申し込みください。なお、定員を超えた場合には、ご参加をお断りさせていただきます。