

令和8年度園芸療法実践講座（第1回） 実施要項
『園芸療法を取り入れませんか？』

1 目的

園芸療法は、植物による五感の刺激や植物を育てる活動、植物を用いた創造活動などによって、身体的、精神的、社会的健康の維持、回復、予防をねらいとして行われる。当院でも様々な疾患や障害に対する非薬物療法の一つとして実施している。

園芸療法についての知識や技術を深め、園芸療法の視点に立ち、医療・福祉施設、在宅、地域において継続的に活動できる人材を育成する。

2 日時

令和8年6月18日（木）13:00～16:00（受付12:30～）

3 場所

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター内研修交流センター 2階 研修室

4 対象者・定員

医療・福祉施設等従事者 定員15名（先着順）

5 研修内容等

(1) 効果・ねらい等

ア 植物のある環境や植物と関わる諸活動をツールとする園芸療法の概要を知る。

（園芸療法の5つの柱、園芸が「療法」になる理由、「どんなところで」「だれを対象として」「どのように行われているか」など）

イ ドライフラワーにもなる生花を用いた創造活動を通して、植物のもたらす五感の快刺激、癒しの効果を体感する。

(2) スケジュール等

時間	内容	担当・講師
13:00～13:10	オリエンテーション	研修交流センター
13:10～14:10	【講義】 『園芸療法を取り入れませんか？』 ～植物の癒しの“ちから”を学び、 生活に活かしましょう～	兵庫県園芸療法士 日本園芸療法学会認定園芸療法士 リハビリテーション西播磨病院園芸療法士 楠 美和
14:10～14:20	休憩・実習準備	
14:20～15:50	【実習】 園芸活動体験と作品を介した交流 『ドライフラワーにもなる花束作り』 【講座のふりかえり・質疑応答】	
15:50～16:00	アンケート記入・まとめ	研修交流センター

6 参加費

一人につき 3,000円

※ 参加費の納入方法については、受講決定通知に記載します。

7 申込について

(1) 申込方法

次のいずれかの方法により、お申し込み願います。

ア 参加申込書に必要事項をご記入の上、下記までFAX又はメールに添付して送信願います。

FAX 番号 0791-58-1070

メールアドレス hrn_complaza@hwc.or.jp

イ Google フォームに直接必要事項を記入し送信

Google フォーム URL

<https://docs.google.com/forms/d/161P9C739Fo0CEjUeTP9YrEPuSILSU3dwHe8MYZVG08w/viewform>



(2) 申込期日

令和8年6月5日（金）までにお申し込み願います。

※申込状況により、申込期日を延長する場合があります。

申込期日後の申込みについては、まずは電話にてご連絡願います。

(3) 申込にかかる留意事項

- ・当方で申込を受け付けた際、受付完了のメールを送付します。申込後に受付完了メールが届いていない場合は、申込が完了していませんので、お手数ですが、ご連絡願います。

- ・申込期日後、一週間を目途に申し込まれた方全員に受講の可否についてご連絡します。その際、受講決定者には「受講決定通知」を送付しますので、研修当日にご持参願います。

※ 申込受付完了メール及び受講の可否にかかる通知については、受講申込時に記載されたメールアドレス当てに通知しますので、必ずご確認願います。（メールアドレスがない方については、郵送にて送付します。）

※ 研修実施日一週間前までに当方から連絡がない場合は、お手数ですが、ご連絡願います。

8 その他

(1) 荒天時による研修実施の可否については、当センターホームページをご確認願います。

(2) 研修当日については、感染症対策を講じたうえで実施します。来場時の手指消毒や、マスクの着用等、ご協力願います。

9 問合せ及び提出先

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 西播磨総合リハビリテーションセンター

地域支援・研修交流課（担当：安井・阿賀）

TEL：0791-58-1050

FAX：0791-58-1070

メールアドレス：hrn_complaza@hwc.or.jp

URL：https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar_exchange/

