

認知症の人に寄り添う

# プロの介護 セミナー

【講師】 介護老人保健施設 星のしずく 高口光子氏  
看介護部長

講師プロフィール

病院・特別養護老人ホームほかで延べ30年の経験。現場を守り若いスタッフやリーダー育成に取り組む一方で、介護アドバイザーとして講演・執筆活動、TV(NHK)に出演し、介護現場からの等身大の発言・提案で現場を変革させようと精力的に活動。

【日時・会場】 平成29年7月11日(火) 午前9時55分～午後4時30分(受付は午前9時20分から)

静岡県総合社会福祉会館シズウエル7階 703 会議室(静岡市葵区駿府町1-70)

※会場案内図は、受講承認書とともにお送りします。会場には駐車スペースはありません。

認知症高齢者を支援するために必要な知識、生活支援の場における専門職としての考え方や心構えについて学びます。



### 認知症ケアの基本的考え方を整理する

- なぜ、そのケアが良いケアなのか、悪いケアなのかを新人に説明できる
- 活動性の高いケースのケア
- 重度で反応がわかりにくいケースのケア

### 行動・心理症状(「問題」行動)と「問題」のあるケア

- なぜ、そのような行動を取るのか考える

### チームで取り組む認知症ケアと実践報告

- 新人教育 身体拘束廃止 ターミナルケア など



【対象・定員】 老人福祉施設又は介護保険事業所等に勤務する方 120人 (定員超過の際は、抽選により決定)

【申込方法】 WEB(会員向け)又は郵便にてお申し込みください。  
郵便の場合は、受講申込書(別紙)に返信用封筒(切手貼付)を添えてください。  
受講可否については、締切後に郵便でお知らせします。  
詳細は、申込方法及び受講可否の御連絡(別紙)を御参照ください。

【受講料】 5,000円(ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は3,000円)  
※受講料は受講承認書でお知らせします。研修当日に受付でお支払いください。

【申込締切】 平成29年6月5日(月) ※郵便の場合は消印有効

【その他】 昼食は各自で御用意ください(会場内は飲食可)。

【主催・申込先】 静岡県社会福祉人材センター 研修課(担当:望月)

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 TEL:054-271-2174

## ◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。  
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p>WEBで申込み</p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p>郵便で申込み</p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p>Eメールで回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p>郵便で回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

### ◆郵便での申込先・問い合わせ先

社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会 静岡県社会福祉人材センター 研修課  
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 TEL 054-271-2174

**郵 送 用** ※返信用封筒（切手貼付）を添えてください。

平成29年6月5日（月）消印有効

※先着順ではありません。

研修No.55

## 平成29年度 認知症の人に寄り添うプロの介護セミナー 受 講 申 込 書

ふりがな				
氏 名			経験年数 (現在の業種・職種での 経験年数)	年 月
職 種		施設種別		
施 設 名			県社協の会員・非会 員の区別に○をして ください。	会員 ・ 非会員
施設所在地	〒           —			
	*電話連絡する際の担当者名 (            )	TEL	(            )	
		FAX	(            )	
	*休日、夜間等の緊急連絡先 (            )	TEL	(            )	

\*御記入いただいた個人情報については、本講座以外の目的で利用することはありません。

\*「職種」には、介護職、生活相談員、ホームヘルパーなどの区分を御記入ください。

\*「施設種別」には、特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンターなど、施設の種類を御記入ください。

★講義の参考にしますので、下欄に御記入ください。

この研修で特に学びたいこと、講師に質問したいことがありましたら、御自由にお書きください。