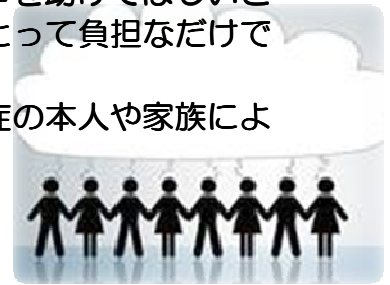


平成23年度 介護研修（中級）

専門職ができる 認知症の人とその家族への支援

認知症の人を介護している家族は、どんな時に、どんな事を助けてほしいと
思っているのでしょうか。また、介護という体験は、家族にとって負担だけで
しょうか。

認知症の知識や家族の気持ちを知ることによって、認知症の本人や家族によ
りそった支援ができるように研修で学んでいきましょう。



【主催】京都市介護実習・普及センター
京都市長寿すこやかセンター

【日時】平成24年2月14日(火) 13:30~16:30

【会場】ひと・まち交流館 京都 第4・5会議室（3階）
京都市下京区河原町五条下る東側

【内容】

- （講義・演習）
- 1 自分たちの悩みを語りあおう
 - 2 認知症の知識 疾患別の介護など
 - 3 家族の気持ちを知ろう

【講師】 特定非営利活動法人 認知症の人とみんなのサポートセンター
代表 沖田 裕子氏

【定員】60名（先着順）

【対象】医療・福祉・保健の分野に勤務する専門職（勤務年数概ね3年目以上5年未満、または、
リーダー的な立場の人）

【受講料】2,000円

沖田 裕子氏 プロフィール

身近で認知症の人の生活を支えられなかった出来事をきっかけに、認知症に興味を持ち、北欧の高齢者ケア施設を視察。帰国後、特別養護老人ホームや重度認知症デイケア、認知症介護研究・研修大府センターなどに勤務。平成14年から大阪市社会福祉研修・情報センターで専門職や認知症の本人、家族からの相談に応じている。介護保険などではニーズの満たされない、若年認知症の人や家族などを支援するために、特定非営利活動法人「認知症の人とみんなのサポートセンター」を設立。仲間と活動している。

【申込期間】 平成23年12月16日（金）より

【申込方法】

「京・福祉の研修情報ネット」または下記申込書をFAXにて京都市介護実習・普及センターへお申込みください。折返し「仮受講決定通知」をFAXまたはE-Mailにてお送りします。

【受講料の振込方法・振込期日】

「仮受講決定通知」をご熟読いただき、振込み手数料をご負担のうえお振込みください。振込先は「仮受講決定通知」に記載しています。振込期限は平成24年1月31日（火）までにお振込みください。なお、一旦納入された受講料のご返金はいたしかねますので、予めご了承ください。複数の受講申込みがあり、一括して複数名分、または複数の研修を合算してお振込みいただく場合はその旨のご連絡をお願いいたします。各研修の受講料のお振込みを確認できた時点で正式に受講決定とし、改めて「受講決定通知」を送付いたします。期日を過ぎてもお振込みが確認できない場合は、受講できないことがありますのでご注意ください。

【申込先/問合せ先】

京都市介護実習・普及センター（介護研修担当者）

〒610-1101 京都市西京区大枝北沓掛町1-3-1 e-mail kaigo@kcsww.jp

TEL (075) 333-4656 FAX (075) 333-4664

介護研修（中級）申込書

受講者	ふりがな 氏名	職種	保有資格
	年齢 ()歳代	貴施設での経験年数 (年 ヶ月)	医療・福祉現場通算勤務年数 (年 ヶ月)
受講者	ふりがな 氏名	職種	保有資格
	年齢 ()歳代	貴施設での経験年数 (年 ヶ月)	医療・福祉現場通算勤務年数 (年 ヶ月)
法人名		施設名	
TEL	FAX	ご担当者名	

上記のことは、本センターの資料及び研修の参考にするためにお聞きするものです。またご記入いただいた事項は、本センターの事業以外に使用することはありません。

FAX 075-333-4664（ふれあい会館）