

認知症ケース検討会のご案内

- 認知症専門医の意見を聞いてみたい!
 - 他の方は、どんな支援をしているのか聞いて、参考にしたい!
 - どのように支援したらいいのか、他の専門職からアドバイスがほしい!
- ～ 認知症ケアの専門性を高めよう!!～

【認知症ケース検討会とは…】

認知症の方や家族を支援する専門職が、支援困難と感じたり、支援に悩んでいるケースについて、**専門医**を中心とするメンバーとケース検討を行うことで、支援の方向性を考えるとともに、事例提供者や他参加者の学びの機会となることを目的に開催しています。

<今回の事例のテーマ>

頑なに入浴拒否のある認知症の方の在宅支援について

★南区（居宅介護支援事業所／介護支援専門員）から事例提供いただきます。

開催日

平成29年 2月15日（水）
午後 3時30分～5時30分

会場

ひと・まち交流館 京都 3階
第5会議室

対象

40名 リピーター参加者歓迎!
認知症の方を支援する事業所の職員

締切日

平成29年 2月10日（金）
※ 定員を越した場合のみ、ご連絡します
（決定通知は送付しません）

【助言者】

※助言者等は変更になる場合があります。

▶ 葛谷 聡 医師（京都大学医学部附属病院神経内科 医師）

▶ 三浦 ふたば 先生（京都女子大学 非常勤講師）

▶ 京都市地域包括支援センター・在宅介護支援センター連絡協議会

▶ 京都府作業療法士会

▶ 公益社団法人 認知症の人と家族の会 京都府支部

【FAX参加申込み用紙】（075）354-8742

ふりがな
【氏名】

【電話番号】

【FAX】

【所属事業所】 _____（ _____ 区）【法人名】 _____

【事業所種別】 包括・居宅支援事業所・通所介護・通所リハ・訪看・訪介・ショートステイ・小規模多機能・特養・老健・療養型・病院・有料系・その他（ _____ ）

【現在の職種】 ケアマネ・看護師・介護福祉士・ヘルパー・看護師（保健師）・社会福祉士・理学療法士・作業療法士
生活相談員・その他（ _____ ）

【経験年数】 _____ 年

【参加形態の希望】 ※内容をご確認の上、どちらかに○印をつけてください

●事例検討に参加したい（直接事例検討に参加いただき、ご意見等を発言していただく形になります）

●オブザーバー参加したい（直接的に事例検討に参加せず、主に事例検討の内容をお聞きいただく形になります）