

杉山孝博Dr.の

認知症のすべてが分かる「家族の会」研修講座

「認知症の理解と援助」

のべ6,500名が
受講した基礎講座

認知症に関わる専門職、行政職員、企業関係者を対象にした、認知症の知識から対応の仕方、最近の動きまでが系統的に学べる講座。介護家族にもわかりやすいと好評です。

参加費 (資料代含む)

一般 5,000円 (税込)
「家族の会」会員 4,000円 (税込)

(正会員・賛助会員の団体についても参加者1名のみ会員価格とさせていただきます)

時間

午前10時～午後4時

講師 杉山 孝博

「家族の会」副代表理事 神奈川・川崎幸クリニック院長

1973年東大医学部卒。川崎幸病院勤務(内科医)。往診・訪問看護を中心に在宅ケアに取り組み、98年から現職。認知症患者と家族を理解する第一人者。

81年「家族の会」神奈川県支部発足に関わり、現在は支部代表も務める。「認知症をよく理解するための9大原則・1原則」を考案、普及。グループホーム協会顧問や厚生労働省関係委員としても活躍中。NHKテレビ等にもたびたび出演。



講座内容

認知症の特徴／家族の変化／初期段階のとらえ方／認知症をよく理解するための9大原則・1原則／対応の困難な症状と対策／徘徊とその対応／若年期認知症／治療と予後・予防／グループホームをめぐる動き／特養ホームにおける終末期医療／新たな地域ケアサービス／小規模多機能ケア／グループホームでのターミナルケア／「家族の会」について

会場案内

宮崎会場

2016年4月24日(日)

会場・門川町商工コミュニティーセンターAPIO

定員・100名

申込期限・2016年4月10日(日)

昼食・昼食については各自ご準備ください

連絡先・宮崎県支部 〒880-0806 宮崎市広島1-14-17

TEL&FAX. 0985-22-3803

宮崎県支部県北地区 TEL. 0982-63-7076

FAX. 0982-63-7776

東京会場

2016年6月5日(日)

会場・千代田区立 岩本町ほほえみプラザ

定員・100名

申込期限・2016年5月24日(火)

昼食・昼食については各自ご準備ください

連絡先・東京都支部 〒160-0003

新宿区本塩町8-2 住友生命四谷ビル

TEL&FAX. 03-5367-8853

※いずれの会場も申し込み期限にかかわらず定員になり次第締め切ります。会場へのアクセスは裏面にあります。

3講座で学べば、あなたも認知症のエキスパートに!

※会場、開催日が変更される場合があります。

◆杉山孝博Dr.の「ターミナルケア講座」も開催!!

2016年 長野: 5月29日(日)

宮城: 6月26日(日)

奈良: 7月18日(月・祝)

岩手: 9月4日(日)

岡山: 10月2日(日)

福島: 11月23日(水・祝)

熊本: 12月4日(日)

◆杉山孝博Dr.の「医学講座」も開催!!

2017年 山口: 1月29日(日)

神奈川: 2月26日(日)

2016年2月発行



「ばけ」でも安心して暮らせる社会を

公益社団法人 認知症の人と家族の会

〒602-8143 京都市上京区堀川通丸太町下る 京都社会福祉会館2F

TEL(075)811-8195 www.alzheimer.or.jp

家族の会

検索

申込は裏面のFAX用紙で各申込先へ

FAXで送信する場合は
矢印の方向へ
送信してください。

宮崎会場
FAX. 0985-22-3803
0982-63-7776

東京会場
FAX. 03-5367-8853

申込方法

- ①必要事項を書いて、おもて面の支部連絡先までお送りください。申し込み期限はおもて面に記載のとおりですが、定員になり次第締め切ります。
- ②FAXまたは郵送に限ります。
- ③3名以上が参加される場合は、参加申込書をコピーして、お申し込みください。

杉山Dr.「認知症の理解と援助」参加申込書

会 場		宮崎会場(4/24)	東京会場 (6/5)
ふりがな	.....	年 齢	..... 歳
氏 名	.....	性 別(男 ・ 女 )	.....
区 分	会員(会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>) ・ 一般	会員番号は会報送付封筒の宛名シール右下の番号。記載のないときは非会員扱いになります。	
〒		
住 所	..... (自宅・勤務先)		
電話番号()	-	FAX番号()	-
Eメールアドレス			
分 野	医療・福祉・介護・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他()		
勤務先または学校名	職 種		
.....		
ふりがな	.....	年 齢	..... 歳
氏 名	.....	性 別(男 ・ 女 )	.....
区 分	会員(会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>) ・ 一般	会員番号は会報送付封筒の宛名シール右下の番号。記載のないときは非会員扱いになります。	
〒		
住 所	..... (自宅・勤務先)		
電話番号()	-	FAX番号()	-
Eメールアドレス			
分 野	医療・福祉・介護・教育・学生・介護家族・企業・行政・その他()		
勤務先または学校名	職 種		
.....		

※個人情報保護法に基づき、この申し込み書は受講登録に使用するものであり、他の目的に使用することは一切ありません。

会 場 所 在 地 ・ ア ク セ ス

宮崎会場
門川町商工コミュニティセンター
APIO
〒889-0611
宮崎県東臼杵郡門川町大字門川尾末9246-2
☎0982-63-1514
●JR門川駅正面

東京会場
千代田区立 岩本町ほほえみプラザ
〒101-0032
東京都千代田区岩本町2-15-3
☎03-5825-3407
●都営新宿線岩本町駅 A5番出口 徒歩5分