

平成 24 年 10 月 24 日

各 位

一般社団法人
北海道認知症グループホーム協会
会 長 宮 崎 直 人
(公印省略)

「スタッフ研修Ⅲ」開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に多大なご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度標記研修会を開催いたします。

この研修会は、介護従事者になって間もない方、もう一度原点に帰って学びたい方、事業所での学習会でスタッフに認知症の人について教えた管理者の方等、全ての人たちが、もう一度振り返ることが出来る研修として企画いたしました。

「スタッフ研修会」は全3回を企画しており、第1回目・第2回目を盛況に終了し、今回はその第3回目、『パーソンセンタードケア・認知症の「人」の理解』と題し、医師であります 水野 裕先生を愛知よりお招きし開催いたします。

ご多忙の折とは存じますが、多数の方々のご参加をお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 平成24年12月8日(土) 13:30～17:00
 2. 場 所 : 北星学園大学 A館 3階 A305教室(教室は変更となる場合がございます)
札幌市厚別区大谷地西2-3-1
 3. 研修受講資格 : 全ての介護従事者
 4. 定 員 : 110名(先着順となりますが、申し込み多数の場合は、会員優先とさせていただきます。)
- 受講可能になりました方には研修の1週間前までに「受講決定通知書」にてご連絡いたします。「受講決定通知書」をお持ちでない方は受講できませんので、当日必ずご持参下さい。**
5. 参 加 費 : 北海道認知症グループホーム協会 会員 5,000円
北海道認知症グループホーム協会 非会員 10,000円
 6. 単位認定 : 認知症ケア専門士単位認定 2単位
 7. 研修内容 : 次頁のプログラムをご覧ください。
 8. 申込受付期間 : 平成24年11月6日(火)午前9時 ～ 11月8日(木)午後5時迄
(**受付期間前のお申込は無効とさせていただきます**)
 9. 申込方法 : 別添の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、当協会宛に **FAXでお申込み下さい。**
 10. 申 込 先 : 北海道認知症グループホーム協会 事務局

〒060-0001 札幌市中央区北1条西7丁目 広井ビル3F

TEL: 011-208-3320 FAX: 011-204-7312

以 上

スタッフ研修Ⅲ プログラム

1 2 月 8 日（土）	
12：50～13：20	受 付
13：20～13：30	開会・主催者挨拶・オリエンテーション
13：30～16：30	『パーソンセンタードケア・認知症の「人」の理解』 講 師 社会医療法人 杏嶺会 いまいせ心療センター 副院長 兼 認知症疾患センター センター長 水野 裕 氏
16：30～17：00	質疑応答・閉会式
17：00	終 了

※ 講義の講義名等は変更となる場合がございますのでご了承下さい。

【講 師】 水野 裕 氏

昭和62年 鳥取大学医学部医学科 卒業
 平成元年 名古屋大学医学部精神医学教室 入局
 平成5年 愛知県立城山病院第一診療科 医長
 平成13年 認知症介護研究・研修大府センター 研究部長
 平成16年 一宮市立市民病院今伊勢分院老年精神科 部長
 平成19年 同病院 心療部長
 平成20年 いまいせ心療センター 診療部長／認知症センター長
 平成22年 同副院長／認知症センター長

専門： 老年精神医学

関連資格：精神保健指定医／医学博士／日本老年精神医学会専門医・指導医／

日本認知症学会専門医／介護支援専門員

学会関連：日本老年精神医学会評議員／日本認知症学会評議員／

日本認知症ケア学会理事／

日本成年後見法学会 制度改正研究会委員・高次脳機能障害研究委員会委員

著書：「実践パーソン・センタード・ケア」（ワールドプランニング社）他

北海道認知症グループホーム協会

スタッフ研修Ⅲ

(平成24年12月8日(土))

参加申込書

※ 受付は平成24年11月6日(火)午前9時～11月8日(木)午後5時です。

それ以前のお申込みは無効とさせていただきます。

(北海道認知症グループホーム協会の)

会員 ・ 賛助会員 ・ 非会員

(いずれかに○をお付け下さい)

法人名 _____

事業所名 _____

〒□□□-□□□□

住 所 _____

電 話 _____ FAX _____

お名前	ふりがな

※お名前は正確な字体でご記入くださいますようお願いいたします。

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いくださいますようお願いいたします。

※ 受講可能になりました方には後日(研修の1週間前までに)、『受講決定通知書』にてご連絡いたしますので、当日必ずご持参いただき受付にご提示下さい。

※ 『受講決定通知書』のない方は、受講できませんので、ご了承下さい。

※ 事業所単位で入会されている賛助会員の場合は、登録されている方のみが対象となります。



FAX: 011-204-7312