

第10回研修会

認知症の進行に伴って、在宅介護が困難となり施設入所を決めるご家族も多くいます。その多くは、行動・心理症状（BPSD）が増悪してしまうことが原因となりやすいです。

しかし一方で、施設でも行動・心理症状が軽快せず、施設職員が疲弊し、辞めていく現状もあります。

地域包括ケアシステムの中で重要な役割を担う介護施設。業務の中で起こり得る行動・心理症状について、みんなで一緒に考える会を企画しました。介護経験の長短は問いません。多くの皆様の参加をお待ちしています。

【内容】

- ・ミニ講義『そのBPSD対応、間違っていますか？』

講師：みどり病院長 成瀬 聡

- ・参加者同士で日常業務の“大変さ”について意見交換

- ・発表『みどりケアセンターでの取り組みについて』

発表者：みどりケアセンター師長 大田 みゆき

【対象者】

- 入所系の施設（特養、地域密着型特養、老人保健施設、グループホーム、（看護）小規模多機能型居宅介護）に勤務する方（役職・職種・経験年数不問）
- 認知症に関心のある医師

【日時】

令和2年3月25日(水) 18:45～20:45（受付開始 18:15）

【場所】

新潟市総合保健医療センター 2階 講堂（中央区紫竹山3-3-11）

* 駐車場に限りがあります。

できるだけ乗り合わせの上、お越しいただきますようお願いいたします。

【申込】

本紙裏面に必要事項を記入の上、FAX。3/10〆切。

**参加費
無料**

<主催>

認知症支援ネットワーク（ネットワーク代表者：みどり病院長 成瀬聡）

新潟市在宅医療・介護連携ステーション中央第二

新潟市在宅医療・介護連携ステーション中央

* 本研修会は、ご当地連携研修会事業の一環です。

送信先：みどり病院認知症疾患医療センター 行（送信票不要）

FAX 025-247-1005

「認知症支援ネットワーク(とやのがたネット)」
第10回研修会参加申込書

事業所名：		
事業所種別： 特養・地域密着型特養・老人保健施設・グループホーム・(看護)小規模多機能型居宅介護		
問合せ担当者氏名：		電話番号：
参加者氏名（ふりがな）	貴所属での職種名	介護職としての 総経験年数
()		年・月
()		年・月
()		年・月

※3月10日（火）までにFAXでお申し込みください。

◆申込書にご記入いただいた事項は、本会議の目的にのみ使用いたします。

【問い合わせ先】

とやのがたネット事務局（みどり病院）

担当：川井・剣持

電話：025-244-5566（直通）

FAX：025-247-1005

Mail：toyanogata-net@midori-gr.jp