

認知症ケアと介護技術 ～食事・入浴・排泄編～

日程 平成 30年 6月4日(月) (10:00～16:00)

対象者 介護福祉関係者 推奨職員:(初級～中級・介護職)
及び興味のある方

料金 会員(法人・個人)8,000円 ・ 一般10,000円

会場 ウィリング横浜(横浜市港南区上大岡西1-6-1)
京浜急行・横浜市営地下鉄「上大岡駅」徒歩3分

「カリキュラム」

- ◎ 認知症介護の基本
- ◎ 認知症ケアの考え方
- ◎ 認知症の生活障害を

支援するケアの実践

- ・ 食事場面
- ・ 入浴場面
- ・ 排泄場面



※介護技術の演習もありますので、動きやすい服装で、お越しください

- ・・・当日の持ち物・・・
- ご飯とおかずのあるお弁当
(昼食・嚥下体感時使用)

「食事をぜんぜん食べてくれない」「入浴したくない」「廊下で放尿してしまう」など、利用者の方とどう対応してよいか悩んでいる方のために・・・本研修では、認知症ケアの方向性やアセスメントの視点を学びながら、生活の基本となる「食事」「入浴」「排泄」等での関わりやサポートの場面で、さまざまな中核症状の影響によっておこる対応困難な事例での介助方法を習得します。

【 講 師 】

グループホームNPO法人偕老ホーム
施設長 熊谷 眞理子

管理者 介護福祉士 介護支援専門員

認知症ケア専門士・神奈川県認知症介護指導者

神奈川県認知症高齢者グループホーム協議会会長



法人名	※会員の方は必ず法人名をご記入下さい。		
事業所名			
会員種別	() 会員	() 個人会員	() 一般
個人会員番号			

(公社)かながわ福祉サービス振興会(教育事業課) 行
FAX:045-671-0295
TEL:045-210-0788
 〒231-0023横浜市中区山下町23日土地山下町ビル9階

連絡先	〈住所〉 〒 _____ (自 宅 ・ 法 人 ・ 事 業 所)	
	〈mail〉 _____ @ _____	
	〈電 話〉 _____ - _____	〈ファックス〉 _____ - _____
法人サービス詳細	① 特別養護老人ホーム ② 介護老人保健施設 ③ 介護付有料老人ホーム ④グループホーム ⑤ 病院 ⑥ 訪問介護 ⑦ 通所介護 ⑧ 居宅介護支援 ⑨ 障害関係() ⑩ その他のサービス()	

<参加者名簿>

お申込合計人数 (名)

No.	フリガナ 氏 名	性別	ご職業	経験年数	①参加費
1		男・女	①経営者 ②管理者 ③介護職員 ④ケアマネジャー	年	1.会員(¥8,000)
			⑤看護職員 ⑥生活相談員 ⑦サービス提供責任者		2.個人会員(¥8,000)
			⑧その他()		3.一般(¥10,000)
2		男・女	①経営者 ②管理者 ③介護職員 ④ケアマネジャー	年	1.会員(¥8,000)
			⑤看護職員 ⑥生活相談員 ⑦サービス提供責任者		2.個人会員(¥8,000)
			⑧その他()		3.一般(¥10,000)
3		男・女	①経営者 ②管理者 ③介護職員 ④ケアマネジャー	年	1.会員(¥8,000)
			⑤看護職員 ⑥生活相談員 ⑦サービス提供責任者		2.個人会員(¥8,000)
			⑧その他()		3.一般(¥10,000)
連絡事項					