

認知症ケアの基本的理解

～BPSDの出現とその背景を考える～

※ 受講申し込みを下記の通り受け付けます

| 開催日 | 会場 | 定員 | 申込み状況 |
|-----------------------|-----------------------|-----|-------|
| 2/10（水） 9:30-16:40 | 特別養護老人ホーム明風園 第1研修室 | 60名 | 受付中 |

※定員に達し次第、申し込み受け付けを締め切ります ※研修時間は予定です

研修内容

BPSDの背景を知るための視点を養い、ケアとしての関わり方を学びます。

【カリキュラム】（一部変更の場合もあります）

○認知症の基本的理解

認知症ケアに必要な基本的知識を学び、認知症の症状が生活にどう影響するのかを考えます。

○認知症を抱えて生きる人の言動の背景を探り、関わり方を考える

知識をケアに活かすとはどういうことか。BPSDが出現する背景から、言動に込められた「思い」を探り、「思い」に即したケアを導く視点を理解します。

受講の申し込み

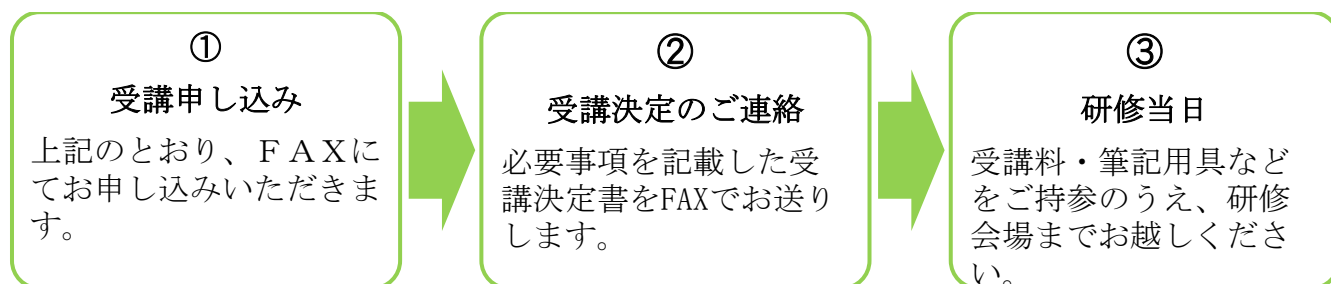
FAX 027-264-3522

受講申込書にご記入の上、FAXにてお送りください。

送る前に、もう一度お確かめください

お名前・FAX番号は、正しく記入してありますか？ 記入もれはありませんか？

申し込みから受講までの流れ



- * 受講希望者が定員を超えた場合、受講できない場合もございます。ご了承ください。
- * 受講決定後に辞退する場合には、必ずご連絡ください。
- * 受講決定の連絡が届かない場合には、ご連絡ください（申込書が届いていない可能性があります）

お問い合わせ

社会福祉法人群馬県社会福祉事業団 研修指導センター
〒371-0004 前橋市亀泉町1-26
TEL 027-269-7780 FAX 027-264-3522

| | |
|---------|----------------------------|
| FAX 送信先 | 群馬県社会福祉事業団研修指導センター 担当：松下 宛 |
| FAX 番号 | 027-264-3522 |

様式 1

高齢者ケア専門研修 受講申込書

| | | | |
|--------|-------------------------------|----|--------------------------|
| 研修名 | 認知症ケアの基本的理解 | | |
| | 2/10(水) 9:30~16:40 | | |
| フリガナ | | 性別 | 年齢 |
| 氏名 | 領収証・修了証に記載されますので、楷書で正確にご記入下さい | | 男・女 歳 |
| 勤務先 | 電話番号 | — | — |
| | 介護保険施設・事業所に勤務されている方のみ | | |
| 住所 | 〒 | — | 勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○) |
| 電話番号 | — | — | 日中連絡が取れる番号をご記入下さい |
| FAX 番号 | — | — | 受講決定の連絡に使用しますので、必ずご記入下さい |

| | |
|--------------------|--|
| 申込者情報 | 該当するところに○を付けて下さい |
| 職種 | 介護職 相談職 看護職 管理職 事務職 ケアマネジャー その他 () |
| 従事経験年数 | 6ヶ月未満 6ヶ月~1年 1~3年 3~5年 5年以上 |
| 所有資格 (該当する全てに○) | 無し 介護福祉士 社会福祉士 介護支援専門員 看護師 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級) ヘルパー1級 介護職員基礎研修 介護職員実務者研修 その他 () |
| 勤務先種別 | 特養 老健 GH 小規模多機能型 看護小規模多機能型 訪問介護 認知症デイ デイサービス 通所リハ 居宅介護支援 病院 有料老人ホーム その他 () |

※申し込み時に記入していただいた個人情報は、本研修以外では使用致しません。

※FAXを送信する前に、再度、申込内容のご確認をお願いします。

必要事項に不備がある場合、受理できない場合がございます。

※受講決定通知は、開催日の概ね2週間前に、上記ご記入のFAX番号に送信します。

受講日1週間前までに、受講決定通知が届かない場合にはご連絡ください。

注) 本年度より、敷地内禁煙となりました。

| | |
|-------------------------|-----------|
| 延期となった上期の当講座に申し込まれましたか。 | はい いいえ |
|-------------------------|-----------|

※「はい」に○をつけられた方は、お早めにお申し込みください。