

湯田温泉 ゆう太（白狐）

竹内孝仁教授による 第3回 認知症を治すケア研究会in山口

（NPO在宅ケアを支える診療所・市民全国ネットワーク 第20回全国の集い in 岡山2014 プレ大会 in 山口）

主催：認知症を治すケア研究会 山口県支部 共催：NPO在宅ケアを支える診療所・市民全国ネットワーク

日時 平成25年11月16日(土)・17日(日)
場所 山口県総合保健会館 多目的ホール
(山口県山口市吉敷下東三丁目1-1)

ひと、まち、歴史と自然が輝く交流と創造のまち、山口市で第3回 認知症を治すケアin山口が開催されます。本年6月現在、日本の認知症高齢者462万人、軽度認知障害者400万人（65歳以上の10%）と急増しております。

本研究会は、認知症家族を抱えて日々悩んでいるご家族や、認知症ケア（介護・リハビリ）に携わる職員の方が、国際医療福祉大学大学院 教授 竹内孝仁氏より認知症を改善するためのノウハウを学ぶ場です。

竹内理論は『認知症を治せない病気だと、諦めていないか!?』認知症は治せない脳の病気という単純な捉え方を棄て、認知症の基本的理解・基礎知識・認知症の成立・「認知」の正しい理解の下、状態別に合ったケアを行えば、認知症は治る、というものです。その中で、特に「水・食事・排泄・運動」のADL改善が基本ケアです。そのことにより認知力が向上します。

介護者が、正確なケアを行うことが重要です。

2日目は、竹内理論を基本としたケアの下、劇的に改善した事例が、この研究会に全国から寄せられ、その中から厳選した事例4題を発表して頂きます。

事例発表を通じて、竹内教授御指導の下、参加者の方々と認知症ケアについての理解と実践方法を深めていく内容となっております。研究会への参加とあわせて、秋本番の山口をご堪能ください。

(認知症を治すケア実行委員会)

会費 5,000円（2日分の会費となります）

定員 800名

※会場までの交通機関等については裏面をご覧ください。

後援

一般社団法人パワーリハビリ研究会 / 山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会

山口県老人保健施設協議会 / 山口県介護支援専門員協会 / 山口県社会福祉士会 / 山口県介護福祉士会

山口県ホームヘルパー協議会 / 山口県認知症を支える会連合会 / 認知症の人と家族の会 山口県支部

朝日新聞社 / 中国新聞社防長本社 / **tys テレビ山口** / **yab 山口朝日放送** / **KRY 山口放送**

読売新聞西部本社 / サンデー山口

プログラム

11月16日(土)13:30~17:00

認知症について

講師 竹内 孝仁 教授

(国際医療福祉大学大学院)

第I章 認知と認知障害を知る

第II章 認知症の症状と心理

第III章 認知症のケア



11月17日(日)10:00~15:00

事例発表・事例検討

事例1 医療法人社団もりもと

森本外科・脳神経外科医院

デイサービス鈴ヶ野（鳥取県）

演題「家族が治す認知症」

事例2 株式会社ポラリス

ポラリスケアプランセンター川西（兵庫県）

演題「在宅サービスでの認知症ケア」

事例3 国際医療福祉大学大学院

助教 小平めぐみ 氏（東京都）

演題「認知症あんしん生活実践塾」

事例4 医療法人社団青藍会

介護老人保健施設ハートホーム山口（山口県）

演題「在宅復帰に向けた認知症ケア」

お問合せ先 ♥ 医療法人社団青藍会 ハートホーム山口（担当 藤本・安田）

T 083(933)6000 F 083(933)6007 M info@seirankai.or.jp H http://www.seirankai.or.jp

※お申込みは、裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお願いします。

参加費のお支払等は、FAXでのお申込み確認後、事務局よりご案内致します。

竹内孝仁教授による 第3回 認知症を治すケア研究会 in 山口 参加申込書

会場案内



飛行機でお越しの方
山口宇部空港～新山口駅（宇部市交通バス45分）
新山口駅～湯田温泉駅（JR山口線20分）
湯田温泉駅～会場（タクシー7分）

新幹線でお越しの方
新山口駅～湯田温泉駅（JR山口線20分）
湯田温泉駅～会場（タクシー7分）

お車でお越しの方
九州方面から 中国自動車道小郡ICより国道9号線を山口県庁方面へ（6km）
広島方面から 中国自動車道山口ICより国道262号線を山口方面へ（5km）、国道9号線を小郡方面へ（10km）

宿泊 白狐が傷を癒したとされる湯田温泉。その湯田温泉街に多数の宿泊施設があります。

受付専用FAX 083(933)6007

♥ 医療法人社団青藍会 ハートホーム山口

お願い!

- ・氏名には必ずフリガナもご記入下さい。
- ・FAX送信のため、文字が読みづらくなることがありますので大きくハッキリした文字で、項目漏れのないようにお願いいたします。

フリガナ		職 種		※17日(日)の昼食が必要な方は、表下部に必要な個数をご記入下さい。（1個¥500）		
参加代表者氏名						
勤務先						
連絡先	（勤務先・自宅） 郵便番号 住所 TEL: FAX:					
フリガナ	職 種	参加費	フリガナ	職 種	参加費	
参加者氏名			参加者氏名			
代表者氏名		¥5,000 4			¥5,000	
2		¥5,000 5			¥5,000	
3		¥5,000 6			¥5,000	
昼食必要数（17日分）	個 ×¥500		参加費+昼食代合計	¥		

定員は、先着800名までとさせていただきます。
申込みは、11月6日(水)までお願い致します。