



高知県介護福祉士会

認知症研修会

～学びを深めて実践につなげよう～

今年の1月1日から「共生社会の実現を推進するための認知症基本法」が施行されました。また先日、厚生労働省の発表で団塊ジュニアの世代が65歳以上になる2040年に、認知症の方が584万人あまりにのぼるといふ推計がでました。これは高齢者のおよそ15%、6～7人に1人あたりの予測です。高齢者介護における、認知症に関する理解などは必須であり、正しい知識や最新の情報を入手することが急務です。3回それぞれの内容を通じて、認知症についての理解を今一度学びなおすきっかけになればと思います。

第1回 令和6年8月31日(土) 9:30～12:30

内容：『認知症を正しく知る』



第2回 令和6年9月30日(月) 9:30～12:30

内容：『認知症ケアにおける課題』



第3回 令和6年10月10日(木) 18:00～20:30

内容：『山中しのぶさんの想い』



講師：高知県立大学 教授 矢吹 知之氏(第1～3回)

一般社団法人セカンド・ストーリー 代表 山中 しのぶ氏(第3回)

場所：高知県立ふくし交流プラザ 5階研修室A / オンライン(ZOOM)

参加対象：介護福祉士、介護職員等

参加費：各1回につき正会員・賛助会員・当日入会・・・500円

会員外・・・2,500円

※参加者多数の場合は、会員優先での受付となります。なお、当日入会もできます。

※当日入会希望の方には、事前に入会申込書をお送りさせていただきます。

申込方法：別紙「参加申込書」またはQRよりお申し込みください。

締め切り：各回2週間前(第1回8月16日、第2回9月16日、第3回9月26日必着)

その他：①参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営のみに使用いたします。

②参加費は会場参加者は当日受付にてお支払いください。オンラインの方は事前振り込みになります。

③会場受講の方には、各研修日の1週間前までに受講決定通知書をFAX等で送りますので、研修当日必ずご持参ください。

定員
各会場50名
オンライン50名



第1回 令和6年8月31日（土） 9：30～12：30

内容：『認知症を正しく知る』

☆認知症の原因疾患やその特徴、また症状や内服薬などについて最新情報も含めて学びます。

第2回 令和6年9月30日（月） 9：30～12：30

内容：『認知症ケアにおける課題』

☆認知症について正しい知識があっても、実践のケアに活かさないことがあります。不適切ケアや虐待などが起きる背景も含め、演習などを交えながら実践に活かせるような方法を学びます。

第3回 令和6年10月10日（木） 18：00～20：30

内容：『山中しのぶさんの想い』

☆認知症と診断された自分の経験を活かし新たなステージで活躍する山中しのぶさんを招き、質問などを交えながらディスカッションをし、ケアの糧となることを学びます。



（左）矢吹知之氏 （右）山中しのぶ氏

〈お問合せ・申込先〉 高知県介護福祉士会事務局（担当：大藤）
〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1 高知県社会福祉協議会内
TEL 088-844-4611 Fax 088-844-9443

令和 6 年度高知県介護福祉士会 認知症研修会



参加申込方法

①オンライン受講・・・QR または HP の申込フォームからお申し込みください

申し込みの流れ

- ①申込後に振込口座をお知らせします。
- ②入金確認後にパスワード・ID 及び資料等をメールにてお知らせします。

オンライン受講にあたってのお願い

- ①必要な受講環境(パソコン、カメラ、マイクなどのハードウェア、オンラインで使用する zoom のアプリ、通信環境等)は、ご自身で準備・維持をお願いします。
- ②原則 1 端末に 1 名でご参加ください。(相談可)

②会場受講:QR・FAX(088-844-9443)・郵送等でお申し込みください

*所属施設及び団体名

*連絡先電話番号

*FAX番号

(決定通知書を送付するため、FAXがない方は必ず送付先をご記入ください)

*連絡担当者名

No.	ふりがな 氏 名	会員区分	会員番号	職 種
①		正会員 / 賛助会員 入会希望 / 会員外		介護福祉士 / 介護職 その他 ()
	① 申込、研修補助チケットの使用の有無について該当するものに○をつけてください。			
		1 回目(8/31)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない	
		2 回目(9/30)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない	
	3 回目(10/10)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない		
②		正会員 / 賛助会員 入会希望 / 会員外		介護福祉士 / 介護職 その他 ()
	② 申込、研修補助チケットの使用の有無について該当するものに○をつけてください。			
		1 回目(8/31)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない	
		2 回目(9/30)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない	
	3 回目(10/10)	研修補助チケットを()枚使用する / 使用しない		

≪ 申込締切:各開催日の 2 週間前 (定員に達し次第締切ります。) ≫