

認知症の利用者支援の基本を

見直そう！ ～利用者の立場を踏まえた介護者 への上手な関わりを学ぶ～

- * 日々の実践の中で、認知症の方やそのご家族の思いをしっかりと受け止めていますか？今、ここで、もう一度認知症の利用者を理解するとはどういうことなのと一緒に振り返ってみませんか？
- * 認知症の方を支援する時に生じる利用者や家族、各専門職との間の摩擦、そんな葛藤を抱えた経験は介護支援専門員なら誰もが有ると思います。
- * 利用者やその家族の心理的理解と相談援助技術の活用に関する学びから、意見の相違や葛藤を上手く調整するヒントを得るための研修です。ぜひ、ご参加ください。

日時

2024年 1月 20日 (土)

13時～17時 (受付開始 12時30分)

会場

ポリテクセンター高知 研修室Ⅱ (高知市棧橋通4丁目15-68)

講師

**高知県立大学 社会福祉学部
助教 福田 敏秀 先生**

参加費

■ 会員1,000円 非会員5,000円 定員70名

■ お支払方法

※ 振込：ゆうちょ銀行 169店 口座番号:0037249

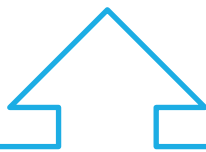
※ ゆうちょ銀行振替用紙:01620-8-37249

名義：高知県介護支援専門員連絡協議会

■ 以下のQRコード、FAXにてお申し
込みください。申込締切1月10日(水)

申込





高知県介護支援専門員連絡協議会 事務局

FAX:088-855-7738

令和5年度 第3回

高知県介護支援専門員連絡協議会研修会参加申込書(1/20開催)

氏名			
ふりがな			
ご所属			
連絡先電話番号			
メールアドレス	※携帯会社のキャリアメール(@docomo.ne.jp, @ezweb.ne.jpなど)には、当方からの返信メールが届かない場合があります。		
会員種別 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員・その他職種		
受講証明書 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 希望する	介護支援専門員 番号	
証明書等の 郵送先	〒 —		

※複数人参加の場合は本紙を複製してご使用ください。

※申し込みをいただいたメールアドレスに、案内等を送信します。(1/15(月)までに送付されない場合には、以下のお問い合わせ先までお電話下さい)

高知県介護支援専門員
連絡協議会 事務局

TEL:088-856-6277

FAX:088-855-7738

E-mail:kochi-cm@kochi-caremanager.jp