***山形県認知症疾患医療センター***

**高齢者セミナーのご案内**

時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

　また、当センターの事業につきましては、日頃より格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

　さて、この度平成30年度高齢者セミナーを開催することとなりました。ぜひ、ご参加下さいますようご案内申し上げます。

◆◇◆ **第54回** ◆◇◆

**9月11日 (火)　15:00 ～ 16:30**　 (受付開始時間14:30より)

**「患者と家族に対する関わり合いで知っておきたいポイント」**

**講師：**山形県認知症疾患医療センター　センター長　木村　正之　医師

認知症の方を支援する中で、行動・言動への対応に苦慮することも多いのではないでしょうか。

前回好評だった「認知症の方と家族に対する関わり合いで知っておきたいポイント」に加え、

支援が精神障害を持った方へ広がった場合の「知っておきたいポイント」も説明していきます。

◆◇◆ **第55回** ◆◇◆

**10月23日 (火)　15:00 ～ 16:30**　 (受付開始時間14:30より)

**「成年後見活動から見えてきたもの」**

**講師：**山形県社会福祉士会　ぱあとなあ山形　荒木昭雄氏（中山町地域包括支援センター）

認知症や知的・精神障害者によって財産の管理や様々な契約を自分ですることが難しい方々の

権利を守り支援するための「成年後見制度」。今回のセミナーでは、制度の概要だけではなく、

活動された中でみえてきたもの・経験を具体的な事例を含めお話しいただきます。

○場所 … 篠田総合病院　(山形市桜町2-68)　2階 講堂

○対象者 … 高齢者に関わる専門職の方

○参加費 … 無料　　　　　〇定員 … 70名

○申込方法 … 裏面をご覧ください

**大変混み合いますので、乗り合わせてご来院下さいますようお願い申し上げます。**

お問い合わせ　TEL 023-623-1711(代)　篠田総合病院　(担当：星川)

高齢者セミナー申込みについて

*お申し込みは、E-mailにてお願い致します。*

*E-mail：*[*psyninti@shinoda-hp.or.jp*](mailto:psyninti@shinoda-hp.or.jp)

◇件名：高齢者セミナー申込みと入力頂き、本文に以下の内容をお願いします。

1. 施設名
2. 住所
3. TEL
4. 参加者名（大変混み合いますので、***２名まで***の申し込みでお願い致します）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職種 | 所属部署名 |
| **第54回9月11日**  「関わり合いで知っておきたいポイント」 |  |  |  |
|  |  |  |
| **第55回10月23日**「成年後見活動から見えてきたもの」 |  |  |  |
|  |  |  |

　⑤講師への質問

※E-mailで申し込みできない場合のみ、FAXでの申し込みも可能です。この用紙に記入の上023-615-6256までFAXをお送りください。（添書不要です）

FAX受付時間は、13:00～17:00までです。時間厳守でお願い致します。

お申込み期間

お申し込みは、***8月10日(金) ～ 8月20日(金)***の期間内にお願い致します。

応募多数の場合、メールでの申し込み優先とし、抽選で参加を決定させていただきます。

＊お断りしなければならない場合のみ、８月中にご連絡致します。

会場について

篠田総合病院２階の講堂が会場となります。２階外来の奥にある扉よりお進みください。

当日は案内の看板を設置しております。

**メールでの研修案内についてご協力お願い**

　来年度より、高齢者セミナーをはじめ、認知症疾患医療センターで主催する研修等の情報を

メール配信するように切り替えさせて頂きます。大変お手数おかけしますが、今後メールでの案内をご希望される方は、[psyninti@shinoda-hp.or.jp](mailto:psyninti@shinoda-hp.or.jp)まで以下の内容をお送りください。

◇件名：メール配信希望　◇本文：①事業所名 ②住所 ③電話番号

＊メールでの案内が受け取れない等、事情がある方は023-623-1711（担当：星川）まで個別にご相談ください。