***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、この度令和元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56回** ◆◇◆

**10月31日 (木)　15:00 ～ 16:30**　 (受付開始時間14:30より)

**「認知症の薬物治療と非薬物治療」**

**講師：**山形大学医学部精神医学講座 准教授　林 博史　医師

抗認知症薬やＢＰＳＤに対しての薬にはどのようなものがあり、どのように使い分けをしていくのか

また、非薬物療法が果たす役割やその方法について分かりやすく解説してもらいます。

　◆◇◆ **第57回** ◆◇◆

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

**「高齢者の摂食・嚥下障害」**

**講師：**篠田総合病院　言語聴覚士　田井　良宏　氏

高齢者の嚥下について関心のある方も多いのではないでしょうか。今回のセミナーでは、嚥下の

しくみ、誤嚥のリスク、食事時の姿勢などわかりやすく解説していきます。

姿勢によっての飲み込みについてご体験も頂く予定ですので、可能であればペットボトルの飲み物を

ご持参ください。

○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)

**認知症疾患医療センター 行**

**高齢者セミナー 申込書**

下記必要事項をメール本文に記載し、件名を「高齢者セミナー」として下記のメールアドレスまでお送りください。お申し込みは、**10月11日（金）**で締め切らせていただきます。

定員超えとなった方には、お電話にてお知らせ致します。

**psyninti@shinoda-hp.or.jp**

1. 施設名
2. 住所
3. TEL
4. FAX
5. 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56回10月31日**  「認知症の薬物療法と非薬物療法」 |  |  |  |
|  |  |  |
| **第57回11月15日**「高齢者の摂食・嚥下障害」 |  |  |  |
|  |  |  |

　⑥講師への質問

※今年度よりE-mailでの申し込みとなります。

E-mailで申し込みできない場合、TEL 023-623-1711　星川までご相談下さい。

**来年度以降の高齢者セミナーの案内について**

　今回申し込み頂いたメールアドレスに次回以降の案内をお送り致します。

　＊今年度のセミナーへの申し込みがなく、次回以降の案内を継続して希望される方は、メール本文に

①事業所名　②住所　③TELを記載し、件名を「メール配信希望」としてメールをお送りください。