

介護サービス事業所 様

公益社団法人
日本認知症グループホーム協会
北海道支部長 村上 睦 (印略)

令和5年度公益社団法人日本認知症グループホーム協会北海道支部 主催

認知症ケアにおけるコミュニケーション力に関する研修のご案内

認知症ケアは人間関係の構築であり、「認知症の方に寄り添ったケア」「パーソンセンタードケア」が重要とされています。

それでは、このことを実現するためには具体的にどのような対応が必要なのでしょうか。

また、グループホーム等介護施設における認知症ケアは、チームケアとも言われています。

これらの2点について、一般的には人間関係の構築のために、コミュニケーション力が重要と考えられています。

このために、それぞれの場でどのようなコミュニケーションが必要なのか、具体的にコミュニケーションを適切に行うにはどのようなことに留意する必要があるか。このことは、一般職員にとっても職場の上司などベテラン職員にとっても学ぶことは重要です。

このような観点から以下の研修を企画しましたので積極的な参加をよろしくお願いいたします。

記

1. 日 時 令和6年3月6日(水) 午後6時30分～8時30分
2. 会 場 かでる2・7
対面方式及びリモート
3. 講 師 北海道総合福祉研究センター 理事長 五十嵐教行 氏
4. 参 加 費 会 員 1,500円/名
非会員 2,000円/名
(振込手数料は負担をお願いします。)
4. 定 員 100名
5. 申し込み 別紙申込書に必要事項を記入の上令和6年2月26日(月)までにメール或いはFAX
を送って下さい。
zenkoku.h.shibu@hop.ocn.ne.jp
6. 振込先 北洋銀行 苗穂支店 普通口座 3307180
公益社団法人 日本認知症グループホーム協会 北海道支部 支部長 村上 睦
シャ)ニホンニンチショウグループホームキョウカイホツカイドウシブムラカミマコト
※請求書が必要な方はご連絡下さい。
※お振込みの際、「振込名義」の前に「36」を付け、13文字以内でご記入をお願いいたします。
【例】36ヤマダタロウ 【例】36GHキョウカイ 【例】36キョウカイ3メイ
参加費振込を確認後、ZoomURL及び講義資料等を送付します。当日の資料配布は行いません。
7. 問合せ先
公益社団法人日本認知症グループホーム協会北海道支部 担当：加藤・本多
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7
電話：011-211-0727 FAX：011-211-0726 E-mail：zenkoku.h.shibu@hop.ocn.ne.jp



FAXTEL 011-211-0726

日本認知症グループホーム協会
北海道支部 事務局 行き

令和6年3月6日開催認知症ケアにおけるコミュニケーション力研修申込

法人名： _____

事業所名： _____

会員区分： 会員 / 非会員 (いずれかに○をしてください)
 〒 —

住 所： _____

電話番号： _____ FAX： _____

メールアドレス： _____ @ _____

連絡先担当者名： _____

*研修テキストをメールで送りますので必ずメールアドレスを記入ください。

間違えやすい文字には()に読み方を記入ください。

例：1 (エル) or 1 (いち)、0 (ゼロ) or o (お)、大文字・小文字をはっきり

*参加される方のお名前をお書き下さい。

*定員になり次第、締切りますのでご了承下さい。

氏 名： _____ かでの会場・リモート
(いずれかに○を付けて下さい)

氏 名： _____ かでの会場・リモート
(いずれかに○を付けて下さい)

氏 名： _____ かでの会場・リモート
(いずれかに○を付けて下さい)

氏 名： _____ かでの会場・リモート
(いずれかに○を付けて下さい)

氏 名： _____ かでの会場・リモート
(いずれかに○を付けて下さい)