

認知症の人の社会参加を考える

認知症は誰にでも起こりうること。認知症になった時、冷たい視線におびえたり、迷惑をかけないように必要以上に自分を抑えたりすることなく、まわりの人たちとつながりを持ちながら、自分の力を活かして自分らしく生き続けたいというのは、誰も共通の願いです。このような願いに応える取り組みがはじまっています。認知症の人の思い、実践報告から、認知症になった時に社会の一員として暮らし続けることを考えます。

本人の発表

「わたしの思い」 認知症の人の発表

シンポジウム

認知症の人の今とこれから - 生きがいと社会参加

シンポジスト

前田隆行 氏(おりづる工務店・おりづる苑せりがや)

中川和子 氏(若年認知症グループどんどん)

村中知恵 氏(若年認知症社会参加支援センター「ジョイント」)

高野静子 氏(認知症の人と家族の会 神奈川県支部)

コーディネーター

杉山孝博 氏(川崎幸クリニック院長)

日時

2009年8月29日(土) 13:30～16:00 定員200名 参加費 無料

場所

県民共済みらいホール

神奈川県横浜市中区桜木町1-1-8-2

県民共済プラザビル1階

TEL 045-201-3080 [月～金のみ]

JR根岸線「桜木町」駅下車 徒歩3分

横浜市営地下鉄「桜木町」駅下車 徒歩4分

みなとみらい線「みなとみらい」駅下車 徒歩5分

申込み方法

裏面に記入し、FAXまたは郵送。

締め切り 8月10日(月) ただし定員になり次第締め切り。



【主催】 本人ネットワーク支援委員会

事務局: 社団法人 認知症の人と家族の会

〒602-8143 京都市上京区堀川通丸太町下る

京都社会福祉会館2階

TEL 075-811-8195 FAX 075-811-8188

担当: 社団法人 認知症の人と家族の会 神奈川県支部

〒212-0016 川崎市幸区南幸町1-31 グレース川崎 203

TEL/FAX 044-522-6801

申込み方法

必要事項を書いてお送りください。定員になり次第締め切ります。

FAXまたは郵送に限ります。

4名以上が参加される場合は、参加申込書をコピーして、お申し込みください。

「認知症を知り地域をつくる」キャンペーン 本人ネットワーク支援事業実践報告会

認知症の人の社会参加を考える 参加申込書

氏名	年齢	歳	性別(男・女)
住所〒 (自宅・勤務先)			
電話番号 () -		FAX番号 () -	
分野 医療・福祉・介護・教育・学生・認知症の人・介護家族・企業・行政・その他()			
勤務先または学校名		職種	

氏名	年齢	歳	性別(男・女)
住所〒 (自宅・勤務先)			
電話番号 () -		FAX番号 () -	
分野 医療・福祉・介護・教育・学生・認知症の人・介護家族・企業・行政・その他()			
勤務先または学校名		職種	

氏名	年齢	歳	性別(男・女)
住所〒 (自宅・勤務先)			
電話番号 () -		FAX番号 () -	
分野 医療・福祉・介護・教育・学生・認知症の人・介護家族・企業・行政・その他()			
勤務先または学校名		職種	