

# 認知症・本人ネットワーク 支援者養成研修

受講者  
募集!

認知症の人をつなぎ、本人が自分たちの思いを社会に伝える(本人ネットワーク)支援をしたいとお考えの方、地域で本人同士の交流をすすめたいと考えている皆様のための研修です。ぜひ応募してください。

## 【研修の目的】

本人同士が語り合うためには、司会や進行などに工夫が必要です。この研修では、認知症の人たちの話し合いや、交流の場・仲間作りを支援する人を育成します。

認知症の本人同士が意見交換や、経験を共有できるような、当事者自身が語れる場を作る支援者になってください。

【講師】 **沖田裕子氏** 大阪市社会福祉研修・情報センター スーパーバイザー

【開催日時】 2009年8月29日(土)

9:30 ~ 12:30

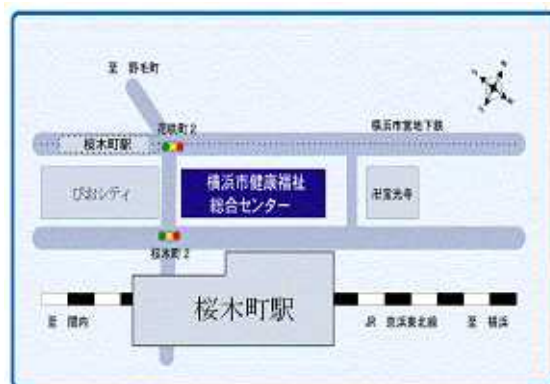
【開催場所】 横浜市健康福祉総合センター  
8階大会議室 B

住所: 神奈川県横浜市中区桜木町1-1

【定員】 40名 【参加費】 無料

## 【研修内容】

講義	本人交流会の意味やイメージをDVD教材などを使って学習します。
ロールプレイ	参加者が認知症の人とサポーターになって、本人の話し合いの場を体験します。他の参加者はまわりでそれを静かに見守ります。
意見交換	ロールプレイを体験し、またまわりで見ての疑問を解消し、どのように支援していったらよいかについて意見交換する。また、今後の取り組み計画などについて話し合う。
まとめ	研修のまとめ。終了時アンケート提出



JR京浜東北線桜木町駅下車すぐ

【申込先】 NPO 法人認知症の人とみんなのサポートセンター

〒537-0024 大阪市東成区東小橋1-1-6

FAX: 06-6972-6490 06-6972-6492

【申込期限】 8月10日(月) 申込み期限にかかわらず、定員になり次第締め切ります。

申し込みは裏面のFAX用紙で申込先へ

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 TEL075-811-8195)

研修事務局: NPO 法人認知症の人とみんなのサポートセンター TEL・FAX06-6972-6490

# 認知症・本人ネットワーク支援者養成研修 参加申込書

F A X : 0 6 - 6 9 7 2 - 6 4 9 0

2009年 8月 29日 の研修に申し込みます

ふりがな 氏 名	年齢 歳 性別( 男 ・ 女 )
職業など	「家族の会」会員 ・ 介護家族 ・ 地域包括支援センター職員 ・ デイサービス職員 グループホーム職員 ・ 病院職員 その他( )
所属名(勤務先)	
連絡先	自宅 ・ 所属先
連絡先住所	〒
電話番号	TEL FAX
Eメールアドレス	

ふりがな 氏 名	年齢 歳 性別( 男 ・ 女 )
職業など	「家族の会」会員 ・ 介護家族 ・ 地域包括支援センター職員 ・ デイサービス職員 グループホーム職員 ・ 病院職員 その他( )
所属名(勤務先)	
連絡先	自宅 ・ 所属先
連絡先住所	〒
電話番号	TEL FAX
Eメールアドレス	

## 【注意事項】

- ・ 受講には参加証が必要です。
- ・ 申し込みを受け付けた方には、参加証を送ります。当日、必ず持参してください。なお、30分前より受付を行います。
- ・ 研修中の録音、録画等は一切禁止です。