

2019年度 介護労働シンポジウム(東京で公演)で大好評!

認知症ケア専門士単位認定講座 取得数3単位

理由を探る認知症ケア

～ “快” の時間増やし、“不快” の時間減らすケア～

「利用者が“不快”な状態いる時間が短くなり、“快”な状態にいる時間長くなる」

自分がその力になっていると感じられる時は、この仕事のやりがいを感じる瞬間でもあります。

認知症がある利用者に関わる中で、その鍵となってきたのは、利用者の言動の「理由を探る」というあり方にありました。

今回は、皆さんとともにそのあり方を深めます。



ペホス（裴 鎬洙）氏

アプロクリエイト 代表

コーチ

パラダイムシフトコミュニケーション®トレーナー

「理由を探る認知症ケア」マスタートレーナー

介護福祉士・介護支援専門員・主任介護支援専門員

著書：「“理由を探る”認知症ケア～関わり方が180度変わる本～」

連載：毎日新聞・医療プレミア「理由を探る認知症ケア」

映画：「ケアニン」「ケアニン2」脚本監修

日時 令和2年11月19日(木) 10:30～16:30

会場 プラザホープ 3階会議室 和歌山市北出島1-5-47

受講料 [一般] 5,000円 [賛助会員] 4,500円

定員 30名 (定員になり次第締め切ります。)

裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
FAX送信後、着信確認のお電話をお願いいたします。(9:00～17:00)



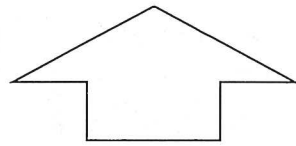
(公財)介護労働安定センター和歌山支部

〒640-8317 和歌山市北出島1-5-46 和歌山県労働センター3階

TEL 073-436-9160 FAX 073-436-9170

後援：一般社団法人 日本認知症ケア学会

FAX:073-436-9170



受講申込書 コース名：理由を探る認知症ケア

(公財) 介護労働安定センター和歌山支部長 様
標記講習を受講したいので申込みいたします。

※受付番号

本コースは一般受講料での受講希望される方と賛助会員設定をしております。
お手数ですが下記に○印をご記入をお願いします。なお、賛助会制度について詳細は当センターにお尋ねください。

	会 員	会員番号: 会員法人名: 会員番号・入会時の法人名をご記入ください。
	非会員	新規に入会を希望する
		今回の受講時は入会しない

※の欄は記入の必要ありません

実施支部名	介護労働安定センター和歌山支部	受講 NO.	※	※受付印
フリガナ				
氏 名				
生年月日	昭和 / 平成	年 月 日 (才)	性別	女 ・ 男
住 所	〒			
TEL	TEL () / FAX ()			
勤 務 先	勤務先名			
	所在地	〒		
	TEL/FAX	TEL () / FAX ()		
資格取得等 (該当するものに☑つけてください)	① 福祉・医療分野の経験年数 経験年数 () 年			
	② 介護・福祉・医療分野で取得している資格はありますか? <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 初任者研修、訪問介護員(1級・2級・) <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()			
ご連絡先	どちらかに○をつけてください 自宅 ・ 勤務先		研修 ご担当者名	

- ◎録画・録音機器のご使用は、お断りさせていただいております。
- ◎受講申込書へ記載されています個人情報(氏名、住所、電話番号等)は当該講座に関する通知等の送付及び講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。
- ◎提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。
- ◎上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですが、支所担当者までお申し出ください。