

平成25年度 介護職員研修 第3回 介護等技術研修

認知症高齢者のケア

～基礎的な視点と実際について学ぶ～

グループワークなどの演習を通して、認知症高齢者の方へのケアについて理解を深めます。

日時 平成25年11月6日(水) 午前10時～午後4時

講師 一般社団法人 今里ゆくり デイサービスゆくり 代表理事 管理者 結城 香子

1. 対象者 大阪市内介護保険関係施設・事業所に勤務する介護専門職員
2. 定員 60人(申込多数の場合は抽選)
3. 受講料 2,000円
4. 申込方法 申込書に必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。
5. 申込締切日 10月18日(金) 午後5時
10月24日頃に受講の可否を郵送により通知します。
(受講料は決定通知後、お振り込みください)

(定員を超えたお申し込みがあった場合は抽選となります)

6. 会場、申込、問い合わせ先 (<http://www.wel-osaka.jp>)

大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20
TEL(06)4392-8201 FAX(06)4392-8272

昨年のアンケートより

- 日々の仕事の中で抱えていた悩みに関して解決策の気づきになりました。
- グループワークで、他の参加者がどんな事を思い、考えているのかを知ることができ良かった。
- 専門的立場からでなく、現場からの声として聞けたことが良かった。
- ご利用者さんの立場から一緒に行動することが重要であることが学べた。

《第3回 介護等技術研修 「認知症高齢者のケア」 申込書》

FAX 06-4392-8272 (切り取らずにこのままFAXでお送りください)

事業所名称				事業所番号		
住所	〒					
	電話	FAX				
ふりがな 名前			性別	男性・女性	年齢	
所持資格	介護福祉士 ・ 介護福祉士養成のための実務者研修 ・ 介護職員初任者研修終了 ・ ヘルパー1級研修終了 ヘルパー2級研修終了 ・ 介護職員基礎研修 ・ 看護師 ・ その他 ()					
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 ・ パート ・ その他 ()					
介護職員としての実務経験	1年未満 ・ 3年未満 ・ 5年未満 ・ 5年以上 (年)					
備考	☆車いす使用の方、手話通訳等が必要な方はその旨、ご記入ください。(研修日より3週間前までにご連絡ください)					

《個人情報の取り扱いについて》

当センター主催の研修・講座に受講申込みされる際には、名前、住所その他の個人情報を提供していただきますが、これらの情報は、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営と賠償責任保険加入(名前・年齢を保険会社に提出)のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。