

第7回

山形県グループホーム大会

開催要項



大会テーマ

「当事者の声、聞こえますか？」

期 日 2013年11月15日（金）

会 場 天童ホテル

山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会

第7回山形県グループホーム大会 開催要項

1. 大会テーマ

「当事者の声、聞こえますか？」

2. 趣旨

認知症の方が400万人を超えた今、行政のみでなく、地域住民も含めた支援策が必要になってきており、認知症施策の先端を走り続けてきたグループホームは、介護保険サービス等が多種多様になりつつある現在、認知症専門のサービスである我々は、どのような役割を地域で求められ、そして何ができるのでしょうか。介護業界自体が抱える課題は多く、一事業者では解決できないことばかりです。そのために集い、学び、行動するのが団体だと考えられるのではないのでしょうか。日々の業務は多忙です。今大会に参加し、立ち止まって、振り返り、当事者の方の声に耳を傾け、気持ちを新たに作る機会にして頂きたいと考えます。

2013年11月15日（金） 13:15 ~ 17:00

4. 主催

山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会

大会長 大島啓悟

後援（予定） 公益社団法人 認知症の人と家族の会 山形県支部

山形県地域包括・在宅支援センター協議会

5. 参加費

会員 一人につき 3,000円

非会員 一人につき 5,000円

※参加費用については、当日受付にてお支払いください。

6. 参加定員 300名

7. 参加対象

山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会の会員法人の職員

その他この大会の趣旨に賛同し参加を希望する者

8. 参加申込み

別添の申込用紙に記入のうえ、事務局までFAXください。

9. 申込締め切り

10月31日（木）

※必着でお願いします。

10. 会場

天童ホテル

（山形県天童市鎌田本町2-1-3 023-654-5511）

※宿泊に関しましては、参加者各自でお問い合わせ、ご予約をお願い致します。

案内図



1.1. プログラム

12:45	受付開始
13:15	開会 来賓紹介 会長挨拶
13:30	記念講演
	1 「認知症になった私がいいたいこと、伝えたいこと。」 講師 佐藤雅彦氏(若年性認知症と生きる当事者、3つの会代表) コーディネーター・尾崎純郎(NPO法人認知症ラボ理事長) 2 レビー小体型認知症の人への介護と実践 加畑裕美子 (レビー小体型認知症介護家族おしゃべり会代表)
15:30	休憩(15分間)
15:45	交換実習報告会(報告者6名)
16:45	総評 尾崎純郎氏
17:00	閉会
17:00	情報交換会・交流会
18:00	終了

1.2. 講師紹介

佐藤雅彦 Sato Masahiko

埼玉県在住。59歳。システムエンジニアとしてや配送サービスを担当していたが、51歳のときにアルツハイマー型認知症と診断。現在、各地で講演活動を行うとともに、認知症当事者(本人)だけの任意団体「3つの会」代表を務める。「認知症になると不便なことは増えるが、不幸とは思わない」「認知症でも残っている機能や新しくできることはたくさんある」をモットーに日々生活をしている。



尾崎純郎 Ozaki Junro

中央法規出版などで、20年近く、認知症や介護などの分野の編集者として活躍。これまでに手がけた主な作品には、『大逆転の痴呆ケア』『満月の夜、母を施設に置いて』などがある。2004年には認知症ケア専門誌『りんくる』を創刊。ここ数年は、レビー小体型認知症の支援・啓発活動に力を注ぐ。現在、NPO法人認知症ラボ理事長、レビー小体型認知症研究会事務局長、株式会社harunosora代表取締役。



加畑裕美子 Kahata Yumiko

東京都在住。2006年、レビー小体型認知症の父を看取る。2009年1月、介護家族の仲間6名で、「レビー小体型認知症介護家族おしゃべり会」を立ち上げる。2011年10月には、「全国レビー小体型認知症介護家族おしゃべり会ネットワーク」を設立した。現在、ひと月に1回、介護家族の集いを開くとともに、手作りのニュースレター「ゆるりん通信」を発行。



13. お問い合わせ

第7回山形県グループホーム大会 実行委員長

〒990-1163 大江町本郷丁10-1 TEL:0237-83-4177 FAX:0237-83-4178

(特定非営利活動法人あじさい／伊藤 茂)

山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会 事務局

〒990-0011 山形市大字妙見寺500-1

TEL:023-634-2020 FAX:023-634-2330

(社会福祉法人 敬寿会／担当:鈴木亜紀子)

FAX送信

(送信票不要です。このまま送信ください)

山形県認知症高齢者グループホーム連絡協議会事務局 鈴木 あて

FAX:023-634-2330

第7回山形県グループホーム大会 参加申込書

会員名(法人名)

グループホーム名

申込ご担当者名

連絡先(TEL)

参加者名	職種(※)	備考

※ 職種欄については、介護員・リーダー・介護員・管理者・計画作成担当者・看護師…等をご記入ください。

送信票不要です。このまま送信ください。 申込〆切:10月31日(木)

〇FAX送信となります。ペン等での記入をお願いいたします。

FAX:023-634-2330