



認知症 出前講座

ご利用ください!

オレンジ
リング



認知症は、誰にも起こりうる脳の病気です。

認知症は、記憶障害や認知障害から、元気がなくなって引っ込み思案になったり、身の回りのことができなくなったり、幻覚や妄想などの精神症状がおこったりします。

でも、周囲の人が、認知症への正しい理解をもち、認知症の人や家族を支えていくことで「**住み慣れた地域でいつまでも暮らしていくこと**」ができます。

厚生労働省では認知症について正しい理解を広めるため「認知症サポーターキャラバン」を展開しています。

小矢部市でも、認知症を正しく理解し、応援する人を育てる講座を開催します。

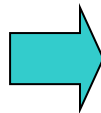
認知症のことを知りたい、よい接し方を学びたいという方、お誘いあってお気軽にお申込みください。

講座の内容

認知症キャラバンメイトが講師を担当し、ビデオと認知症についての話をします
認知症サポーター養成講座として開催いたします。

★講座の所要時間は、1時間程度です。

☆認知症サポーターとは



認知症の方の応援者です。
まず認知症について正しく理解し、偏見を持たず、
認知症の人や家族に対して温かい目で見守ることから
スタートです。

受講費用 無 料 ☆会場等のご準備ください。



申込方法 地域・職場・学校などの団体や、概ね5人以上のグループでお申込みください。

問合せ・申込先 小矢部市鷺島 15 番地 小矢部市総合保健福祉センター内
小矢部市健康福祉課 小矢部市地域包括支援センター

電話 67-8605 FAX 67-8602

e-mail: kenfuku@city.oyabe.lg.jp

(「認知症出前講座の件」と件名に明記ください。)

小矢部市地域包括支援センター 小矢部市鷺島 15 小矢部市総合保健福祉センター

FAX送付先 0766-67-8602

(送付書不要)

小矢部市健康福祉課内 小矢部市地域包括支援センター 宛

認知症出前講座 申込書

申込日 年 月 日

団体・会社 グループ名	
----------------	--

連	担当者の氏名	
	住所	小矢部市
絡	電話番号	
	ファックス番号	
	E-mail アドレス	※携帯アドレスでもよろしいです。 @
先		

開催希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会場名	
会場所在地 (TEL)	小矢部市 (TEL)
会合の名称	
参加予定数	名
その他	

- ◎申込みは受付順といたします。4週間程度の余裕をもってお申込みください。
- ◎希望日が重複し、担当者の調整が困難な場合は、お断りすることがあります。
- ◎申し込み受付後、小矢部市からご連絡し、開催日時など詳細について調整させていただきます。
- ◎政治、宗教、営利を目的とする催しなどと合わせてお申込みされることはご遠慮ください。