

レクリエセミナー ご案内

第2回 レクリエセミナー 「認知症の方と楽しむアクティビティ・ケア」

認知症の方へのアクティビティをどのようにしたらいいのか、日々悩まれている方も多いかと思います。このセミナーでは、認知症の方とのアクティビティ・ケアの考え方、プログラム作成の仕方や活用方法を学びます。実践で役に立つスタッフの動きや楽しみ方のコツもお伝えしていきます。明日からすぐに役立つ楽しいアクティビティもご紹介。ご一緒にやってみながら、認知症アクティビティ・ケアの方法を学びましょう。

セミナーの最新情報は
こちらをチェック



認知症の理解とアクティビティ・ケアの考え方

認知症を理解し、アクティビティ・ケアをどのように考えていけばよいのかをお話します。

プログラム作成と実施方法～一緒に楽しむコツ

グループに分かれ、1週間のプログラムを作成します。工夫したところなどを話し合います。

アクティビティをやってみよう

簡単に作れる道具を使って、実際にゲームをしてみましょう。

講師

特定非営利活動法人
認知症ケア研究所
松岡佳美



【資格】 ● 看護師 ● 介護支援専門員
● 認知症ケア上級専門士
● アクティビティディレクター
● キャラバンメイト

現在、法人が主催する研修を担当。また、「劇団いくり」の鬼嫁として、認知症を正しく理解してもらうための啓発活動を実施。

日時 平成27年 **2月1日(日)** 13:00～16:30

場所 **世界文化社4階ホール**
(JR・地下鉄市ヶ谷駅下車徒歩2分)
東京都千代田区九段北4-2-29

対象者 介護事業所及び介護施設に勤務する方、
レクリエーションボランティアの方

定員 **100名**(先着順)

申し込み締め切り **12月24日(水)**

※申し込み後、2週間たってもご案内が届かない場合は、下記特販部までお電話でお問い合わせください。

受講料 ●1名参加 **6,000円** ●2名以上参加 **1名5,500円**
(税込) (税込)

2名以上で申し込みの方へ

申し込みの際には、代表者様のお名前・ご住所で申し込みください。また、電話・FAX・WEBいずれの手段においても、参加される方の人数と全員のお名前を必ずお知らせください。弊社よりお送りするセミナー詳細のご案内は、代表者の方に人数分お送りします。

申し込み方法 下記の電話、FAX、WEBにてお申し込みいただけます。お申し込み後、弊社よりご案内をお送りいたします。ご入金方法などの詳細はお届けのご案内をご確認ください。

お申し込み専用ダイヤル ▶ **TEL 03-5304-4717** [9:00～18:00、土・日・祝日は除く]

FAX 050-5865-6775 [24時間対応]

WEB申し込み ▶ **レクリエ公式サイト** <http://recrea.jp/>

お問い合わせ

セミナーの内容に関するお問い合わせ ▶ **03-3262-3913**(レクリエ編集部)
申し込み・応募方法に関するお問い合わせ ▶ **03-3262-5115**(特販部)

いずれも土・日・祝日、および
12月29日～1月4日を除く 10:00～17:00

◆駐車場はございませんので、ご来社の際は公共交通機関でお越しください。
また、会場までの往復交通費はご自身でご負担ください。
◆定員になりしだい締め切りとさせていただきます。あらかじめご了承ください。

お申し込みの際にいただきましたお客様の個人情報は、お申し込みの確認やお問い合わせの際のご連絡、弊社からの各種ご案内の送付のために利用させていただきます。お客様の個人情報は、厳重に保管・管理し、適切に取り扱います。いただいた内容は弊社で一定期間保存後は速やかに適切な方法で破棄いたします。

FAXでお申し込みいただく場合は、このページをコピーしてお送りください。

レクリエセミナー 申込書	フリガナ	性別 男 ・ 女	職種 (あてはまるものに○をつけてください)
	お名前	西暦 19 年 月 日生 職歴 ()年目	①ホームヘルパー ②施設での介護員 ③ケアマネージャー ④生活相談員 ⑤看護師 ⑥准看護師 ⑦理学療法士 ⑧作業療法士 ⑨ボランティア ⑩その他()
	事業所名		
	※ご住所 〒() (事業所) (ご自宅) (どちらかを○で囲んでください)		何名で参加しますか? (必ずどちらかに✓をつけてください)
	※2 電話番号		<input type="checkbox"/> 1名参加 <input type="checkbox"/> 2名以上参加
	e-mail		受講料 6,000円 (税込) 受講料 5,500円 × 名 (税込) = 計 円
	参加者全員の方のお名前 (必ずお書きください)		

※ご案内をお送りする住所をご記入ください ※2 セミナーのお申し込みから当日までご連絡が可能な番号をご記入ください