

『施設看護職員の認知症看護研修』

～BPSDの悩み解決！ケアを困難にしているのはあなたかも～

《ねらい》

- ・認知症の原因疾患・症状の特性が理解できる。
- ・症状出現の要因をアセスメントすることができる。
- ・疾患・症状・患者背景に応じ、かつ倫理的配慮がされた看護を考察することができる。

《研修会内容》

☆日 時：2019年6月4日（木） 10：00～16：00

☆会 場：山形県看護協会会館・看護研修センター 3階第1研修室

☆対象者：訪問看護ステーション・介護・福祉施設等で働く保健師、助産師、
看護師、准看護師の会員・非会員

☆資料代：無料

☆申込締切 4月30日（火）

※期日を過ぎても定員に達するまで受付しますので電話で問い合わせください。

別紙申込用紙にご記入の上、下記宛てにFAXでお申込み下さい。

☆内 容：講義および演習

- ・認知症の基礎知識（疾患・病態・治療）
- ・中核症状と行動心理症状
- ・看護に実際と対応ポイント（演習）

参加費
無料

☆講師 山形県立こころの医療センター 認知症看護認定看護師 渡部真紀氏
山形県立河北病院 認知症看護認定看護師 高橋聡子氏

☆問合せ：公益社団法人山形県看護協会

TEL：023-685-8033

FAX：023-646-8868

【主催】山形県 【実施者】公益社団法人山形県看護協会

山形県看護協会研修申込書 <様式1>

【送付先】

山形県看護協会 教育研修課

FAX : 023-646-8868

E-mail : kensyu@nurse-yamagata.or.jp

受付No. _____

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

研修No. (22)	研修案名: BPSDの悩み解決! ～ケアをを困難にしているのはあなたかも～		開催期日: 6 月 4日
所属 施設名		申込責任者 (個人申込者) 名	
連絡先 TEL	内線()	FAX	※FAX番号をお忘れなく!

※ 職種の口を塗りつぶしてください。

No	山形県看護協会 会員番号	氏 名	職 種	※受講決定 (協会記入欄)
1			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
2			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
3			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
4			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
5			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
6			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
7			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
8			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
9			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否
10			☐ 保 ☐ 助 ☐ 看 ☐ 准 その他 ()	可 ・ 否

【注意事項】

会員の方はナースシップの研修受講履歴登録のため、「山形県看護協会会員番号」を必ずご記入願います。 非会員の方は、会員番号の欄に斜線（／）を引いてください。
受講対象は、教育計画冊子「看護師のクリニカルラダー(日看協版)」をご参照ください。
本用紙にて、受講決定通知をいたしますので、FAX番号をご記入ください。

通知日 _____

申込人数 _____

受講決定人数 _____