

認知症の本人が語り合う 全国の集い in 静岡

～一足先に認知症になった私たちからあなたへ～

今、認知症になっても、希望をもってよりよく暮らしていける可能性が広がっています。

＜認知症になるとどんな体験をし、何を思い、よりよく暮らすために何が必要か＞

本人でしか知りえないこれらのことを本人同士が伸びのびと語り合い、発信する集いを開催します。

静岡県内の本人、そして全国からも本人が参集します。

本人同士の生の声を聴ける絶好のチャンスです！

本人の声をもとに、これからの自分の生き方や地域の暮らし

支え合いについて考え、暮らしやすい地域を一緒に創っていきましょう！

日時 **2018.10.8** 月祝 参加無料 ＜ブース展示＞11:00～16:30 ＜公開シンポジウム＞13:00～16:00 募集 **800人**

会場 **静岡県コンベンションアーツセンター グランシップ 中ホール「大地」**
静岡市駿河区東静岡 2-3-1

対象 認知症の本人・家族、県民、医療機関、介護事業所、企業、学生、行政 等

主催 静岡県、一般社団法人日本認知症本人ワーキンググループ、公益社団法人認知症の人と家族の会静岡県支部
社会福祉法人静岡県社会福祉協議会、一般社団法人静岡県社会福祉士会

後援 厚生労働省(予定)、公益社団法人認知症の人と家族の会 ほか


お問合せ・申込先 **静岡県健康福祉部長寿政策課**
[TEL]054-221-2442 [FAX]054-221-2142 [MAIL]chouju@pref.shizuoka.lg.jp

13:00~13:15	開会:主催者挨拶
13:15~13:35	ナビゲーション:「本人の声からよりより暮らしと地域をつくろう」 ナビゲーター:永田久美子氏(認知症介護研究・研修東京センター)
13:35~14:05	県内の認知症本人ミーティングの取組紹介:「三島市の取組、取り組んで得られたこと」
14:05~14:30	休憩:交流・ブース見学
14:30~15:45	パネルディスカッション:「本人とともにつくる暮らしやすいまち」 ナビゲーター:藤田和子氏(日本認知症本人ワーキンググループ代表理事) 永田久美子氏・県内外の認知症の本人とともに
15:45~16:00	『本人とともにつくる暮らしやすいまち宣言』
16:00	閉会


▶ブース展示 中ホールロビーに、認知症相談、来場者向けの認知症啓発等のブースを設置(約20ブース)

ナビゲーター


藤田和子
一般社団法人日本認知症本人ワーキンググループ 代表理事
鳥取市在住。看護師として働いていた45歳の時に若年性アルツハイマー病と診断される。
2010年「若年性認知症問題にとりくむ会・クローバー」を設立、2014年10月、日本認知症ワーキンググループ設立に参加(共同代表)。
2017年9月、「日本認知症本人ワーキンググループ」を一般社団法人化し、現在代表理事。



永田久美子
認知症介護研究・研修東京センター 研究部長
新潟県三条市出身。千葉大学大学院看護学研究科修了。学生時代から地域や病院、施設で、認知症のひとと家族が共に安心して自分らしく暮らしていくことをテーマに支援活動と研究を続けてきている。東京都老人総合研究所を経て、2000年より現所属。認知症の本人の声と力を大切に、よりよい暮らしを地域で一緒に創りだしていくための地域の人材・チームの育成、地元力を活かしたやさしい町づくりなどに取り組んでいる。



アクセスMAP



東海道新幹線(ひかり) 東京から1時間/新大阪から2時間、静岡駅下車
東海道本線 上り方面に乗換、東静岡駅まで約3分
東静岡駅南口からメインエントランスまで徒歩約3分

静岡県コンベンションアーツセンター「グランシップ」
〒422-8019 静岡市駿河区東静岡二丁目3番1号 TEL:054-203-5710(代表)

公開シンポジウム 参加申込書

下記にご記入の上、FAX、または電子メールでお申し込みください。

※先着順ですので、お早めにお申し込みください。※定員を超え、ご参加をお断りする場合にはのみ、ご連絡差し上げます。

申込者氏名			
お立場について 該当する数字に○をつけてください	1.本人 2.本人の家族 3.本人の同行者 4.一般 5.医療機関 6.介護事業所 7.地域包括支援センター 8.行政 9.学生 10.教育・研究機関 11.企業 12.報道関係 13.その他(具体的に)		
申込者連絡先	電話		電子メール
所在地	<input type="checkbox"/> 静岡県内()市町		<input type="checkbox"/> 静岡県外()都道府県
参加にあたって、特に配慮が必要な事項	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車いす使用者席 <input type="checkbox"/> 点字資料 <input type="checkbox"/> その他()		
一緒に参加希望の方がおられる場合は 右記にご記入ください。	参加人数:()人	お立場(上の番号をご記入ください)	

お申込み お問合せ先 静岡県健康福祉部長寿政策課
 [TEL]054-221-2442 [FAX]054-221-2142 [MAIL]chouju@pref.shizuoka.lg.jp
 お申込みは先着順とし、定員を超えた場合はお申込みの受付を締め切ります。

※メールにてお申込みの場合は、件名に「認知症の本人が語り合う全国の集い申込」と明記願います。※申込者の個人情報は、本事業の運営に係る目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。