**「認知症」**は誰にでも起こりうる脳の病気です。

『認知症サポーター』とは認知症を正しく理解し、認知症の人や

家族を温かく見守り支える『応援者』となる人です。

特別に難しい事ではありません。お互い様の気持ちがあれば誰でも

なれます**！**

|  |
| --- |
| あなたの地域や職場、学校、各種会合などで認知症について学んでみませんか？〈認知症キャラバン・メイト〉が講師となって、あなたの地域  へお伺いいたします。まずは下記へご連絡下さい！ |

認知症サポーターになるには・・・

**認知症サポーター養成講座**を受講しましょう！



内容・時間：認知症に関する基礎知識や認知症の人と家族への

　　支援のあり方など、概ね１時間～１時間３０分程度。

費　　　用：**無料**です。受講者全員に認知症サポーターの証である

**オレンジリング（ブレスレット）を配布**いたします。

対　　　象：泉佐野市内在住在勤者（概ね１０名以上）を対象

としています。※小学生以上。

【申込・お問い合わせ】

泉佐野市認知症キャラバン・メイト連絡会

（事務局：泉佐野市社協地域包括支援センター内）

電話：**072-464-2977　　FAX： 072-462-5400**

**担当：泉尾・河島**

※裏面の申込用紙にて１ヵ月程度の余裕をもってお申し込み下さい

泉佐野市認知症キャラバン・メイト連絡会　事務局宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX　**４６２－５４００**）

**認知症サポーター養成講座　　開催申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | | | 平成　　年　　月　　日（　） | | | | | | | | | | 受付no. | | |
| 申込者氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | | 泉佐野市 | | | | | | | | 電話 | | | | |
| 団体名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 開催日時 | | | 平成　　年　　月　　日（　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 開催時間 | | | 時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | |
| 開催場所 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 対象者（人） | | | （　　　　　　人予定） | | | | | | | | | | | | |
| **※下記の中は記入しないでください。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認事項  （会場にあるもの） | | | □パソコン　□プロジェクター　□スクリーン　□マイク  □駐車場（　　　　　）　□延長コード　□机　□椅子  □小中学生の参加の有無（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 講義内容 | | | ・認知症サポーターとは | | | | | （　　：　　～　　：　　） | | | | | | | |
| ・認知症（病状の理解） | | | | | （　　：　　～　　：　　） | | | | | | | |
| ・認知症（対応の理解） | | | | | （　　：　　～　　：　　） | | | | | | | |
| ・地域資源の紹介 | | | | | （　　：　　～　　：　　） | | | | | | | |
| ・その他 | | | | | | | | | | | | |
| 受講者数  （年代内訳） | | | 10代 | 20代 | 30代 | | 40代 | | 50代 | | | 60代 | | 70代以上 | 合計 |
| 女性 | | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 男性 | | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 合計 | | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 受講区分 | | | 1. 住民　２．企業・団体　３．学校   ４　　行政　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 担当メイト | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 計画書 | 作成日（　　）送信日（　　） | | | | | 報告書 | | | | 作成日（　　）送信日（　　） | | | | | |
| 打合せ日時 | |  | | | | 受付者 | | | |  | | | | | |