

令和3年度 要介助高齢知的障がい者支援研修

近年、入所施設利用者さんの高齢化・重症化が進んでおります。知的障がいを持っておられる方が高齢になるということ、日々の支援のあり方について、支援者としてどのようなことが必要なのか考えていきたいと思っております。

- 1 実施主体 鳥取県
- 2 実施機関 社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会
- 3 日 時 令和3年12月23日(木) 10:30~15:00
- 4 会 場 インターネットによるオンライン配信 (Zoom使用)
- 5 対象者 障害者支援施設職員等、その他関心のある方
- 6 参加費 無料
- 7 内 容

| 時 間 | 内 容 |
|-------------|---|
| 10:00~ | 受 付 |
| 10:30~12:00 | 【講 演】 『摂食・嚥下障害について』(仮) ≪講 師≫ 独立行政法人 国立病院機構 鳥取医療センター 摂食・嚥下障害看護認定看護師 橋本 由美子 氏 |
| 12:00~13:00 | 昼食休憩 |
| 13:00~15:00 | 【講 演】 『高齢知的障がい者への支援について』(仮) ≪講 師≫ 独立行政法人 国立重度知的障害者総合施設 のぞみの園 事業企画部 部長 古川 慎治 氏 |

8 申込方法

本会ホームページまたは下記 URL・QR コードからお申込みください。

また、WEB 環境がない方は「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、ファクシミリにてお申込みください。

参加申込みフォーム URL: <https://forms.gle/KbExrEuq2Kcc3FUW9>



申込はこちら

9 申込期限 令和3年12月3日(金)

10 受講にあたってのお願い

- (1) 地震や台風、感染症などやむを得ない事情により研修会を中止する場合があります。県社協ホームページでご確認ください。
- (2) 個人情報保護の取扱いについて
申込書に記載された個人情報は、本研修の運営管理のみに使用します。
- (3) 受講環境テストについて
受講環境テストを行います。申込み時に記載いただいたメールアドレスに招待メールをお送りしますので、下記日程に受講環境を確認してください。
詳細は招待メール送信時にお知らせします。

日時：令和3年12月15日(水) 午前10時30分～11時30分

11 お申込・問い合わせ先

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材センター内

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 (担当：安藤・永田)

TEL : (0857) 59-6336 FAX : (0857) 59-6341 (送信票不要)

メールアドレス: andouy@tottori-wel.or.jp ホームページ: <http://www.tottori-wel.or.jp>

令和3年度 要介助高齢知的障がい者支援研修 参加申込書

| | | | |
|------|--|------|--|
| 法人名 | | 事業所名 | |
| 電話番号 | | 担当者名 | |

| 参加者氏名 | 職種・役職名 | 招待メールの送信先メールアドレス |
|-------|--------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

※高齢知的障がい者の支援で悩んでいることなどあればご記入ください。