



自分で決めて、掴む希望

本フォーラムは、オレンジドクター5単位、認知症ケア専門士2単位の取得が可能です。

日時

令和5年
3月11日 土 14:00
16:00

会場

オンライン及び会場
(大分県庁本館 2階 正庁ホール)

※会場参加者には県庁舎本館外来駐車場を開放しますが、駐車台数に限りがあります。満車の場合は、近隣コインパーキングをご利用ください。

会場定員
60名

プログラム

講演
パネルディスカッション

～自分で決めて、掴む希望～

認知症の人の日常生活・社会生活から意思決定を考える

講演1 当事者の立場から



丹野 智文氏 (若年性認知症当事者、仙台「おれんじドア」代表)

【ご略歴】1974年宮城県生まれ。ネットヨタ仙台に入社し、トップセールスマンとして活躍中の39歳の時に若年性アルツハイマー型認知症と診断される。診断後は営業職から事務職へ異動して勤務を続けながら、認知症当事者のためのもの忘れ総合相談窓口「おれんじドア」を開設。現在もおれんじドア実行委員会代表を務め、自らの経験を語る活動を続けています。

丹野さんの言葉：皆さんが関わる認知症の人達が、「しあわせと感じているか」を振り返っていただきたいと思います。大切なことは「当事者本人が自分で決めること」

近著：「認知症の私から見える社会」から

講演2 ご家族の立場から



諫山 光江氏 日田市

夫との関わりの中で大切にしていること、本人が大切にしているもの、経験を通して感じることなど、介護家族の思いについてお話いただきます。

講演3 支援者の立場から



古賀 周一郎氏

介護福祉支援センター富士見が丘 所長
主任介護支援専門員

ケアマネジャーとして、本人の意思決定をどう支え・見守ったか、事例を通して支援者の葛藤や家族へのアプローチを語っていただきます。

コーディネーター：井上 雅公 (大分県医師会 常任理事) / 小野 光美 (大分大学医学部看護学科 准教授)

▼お申し込みはこちらから！

どなたでもお申し込みいただけます

右記のQRコード又は裏面のFAX送信票でお申し込みください。



おおいた認知症きぼうフォーラム 申し込み用紙 (FAX 送信票)

お申し込み先

大分県高齢者福祉課

FAX 番号

097-506-1738

おおいた認知症きぼうフォーラム申し込み

お名前	ふりがな 氏名	所属先または お住まいの市町村
メールアドレス	電話番号	
参加方法	※希望する参加方法に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン (Zoom)	
参加者区分	※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 認知症のご本人 <input type="checkbox"/> 認知症の方のご家族 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 介護関係機関職員 <input type="checkbox"/> 医療関係機関職員 <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> その他 ()	
同席者について		
※一緒に参加する方のお名前、所属 (又はお住まいの市町村) をご記入ください。		
お名前	ふりがな 氏名	所属先または お住まいの市町村
※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 認知症のご本人 <input type="checkbox"/> 認知症の方のご家族 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 介護関係機関職員 <input type="checkbox"/> 医療関係機関職員 <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> その他 ()		
※一緒に参加する方のお名前、所属 (又はお住まいの市町村) をご記入ください。		
お名前	ふりがな 氏名	所属先または お住まいの市町村
※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 認知症のご本人 <input type="checkbox"/> 認知症の方のご家族 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 介護関係機関職員 <input type="checkbox"/> 医療関係機関職員 <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> その他 ()		

3月3日(金)までにお申し込みください

たくさんのご参加、
お待ちしております♪



問合せ先

大分県高齢者福祉課地域包括ケア推進班 097-506-2695