

参加費
無料

定員
250名

平成29年度

上越市・新潟県立看護大学連携事業

医療・健康福祉市民フォーラム

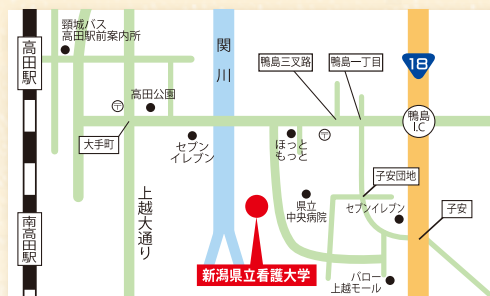
地域包括ケアシステムの構築において、国が「新オレンジプラン」を重要施策に位置付けました。今年のフォーラムは、市民の関心が高い「認知症」をテーマに開催します。「新オレンジプラン」は、団塊の世代が75歳以上となる2025年を見据え、認知症の人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域で自分らしく暮らし続けることができる社会の実現を目指し、平成27年に策定されました。上越市でも施策に沿った取組が様々なされています。「新オレンジプラン」とその取組について、認知症医療・健康福祉の専門家と市民が共通理解をはかり、認知症の人を含む高齢者にやさしい地域づくりを推進するためのフォーラムを開催いたします。ぜひご参加ください。

日時

平成29年 **11月26日(日)**
午後2時～5時 (受付:午後1時30分～)

会場

新潟県立看護大学
新潟県上越市新南町240
TEL. 025-526-2811



・ 駐車場は看護大駐車場(無料)をご利用ください。
・ 高田駅前案内所又は、本町4丁目から中央病院行きバス、または上牧・宇津の俣行きバスに乗車(所要時間13分)、看護大学下車。

午後2時10分～ 基調講演「認知症になれるまで長生きしても安心して暮らせる地域づくり」



講師 / 群馬大学 名誉教授
認知症介護研究・研修東京センター センター長
＜プロフィール＞

やまぐち はるやす
山口 晴保氏

1976年群馬大医学部卒業。同大学院で神経病理学を学び、1980年に卒業(医学博士)。同年神経内科に入局し、アルツハイマー病の研究を開始して以降、病態解明を目指して脳βアミロイド沈着機序をテーマに30年にわたって研究を続けた。1986年に群馬大医療短大助教授、1993年に同教授。1996年に改組で群馬大医学部保健学科教授。2011年4月より組織替えて群馬大大学院保健学研究科教授。近年は、認知症の診療術、認知症のリハビリテーション、介護予防、群馬県内の地域リハビリテーション連携システム作りなどに注力している。現在は、群馬大学・名誉教授/認知症介護研究・研修東京センター・センター長、日本認知症学会専門医、日本リハビリテーション医学会専門医、日本認知症学会副理事長、ぐんま認知症アカデミー代表幹事。

出演: NHK「ためしてガッテン」、NHK教育「ここが聞きたい! 名医にQ」、NHK「ご近所の底力」、NHK「クローズアップ現代」、NHK教育「福祉ネットワーク」、テレビ朝日「たけしの健康エンターテインメント! みんなの家庭の医学」、E-テレ(NHK教育)「きょうの健康」、NHK総合「NHKスペシャル」に出演

著書: 「認知症にならない・負けない生き方」(サンマーク出版)、「楽になる認知症ケアのコツ: 本人も家族もそろって笑顔に」(技術評論社)など多数。

午後3時10分～ パネルディスカッション「上越市における認知症の現状と今後のケア体制づくり」

パネリスト

高田西城病院 院長
東京都健康長寿医療センター研究所 研究員
高田西城病院 認知症疾患医療センター長

湯浅 悟
宇良 千秋
森橋 恵子
山口 晴保
金子裕美子
川室 優

※敬称略

コメンテーター

認知症介護研究・研修東京センター長
(公社)認知症の人と家族の会 新潟県支部 代表
高田西城病院 理事長・川室記念病院 院長

コーディネーター

午後4時45分～ 報告 新潟県立看護大学生の取り組み「認知症キャラバンメイト養成研修受講および認知症サポーター養成講座の実施」

新潟県立看護大学 准教授

原 等子

【参加申込み】 申込開始日: 10月25日(※)、定員250名(申込順)

※電話、FAXまたはメールで、名前・性別・年齢・住所・電話番号・所属をお伝えください。定員になり次第、締切ります。

手話通訳
あります

主催 医療・健康福祉市民フォーラム実行委員会

共催 上越市、新潟県立看護大学、上越地域医療センター病院、川室記念病院、高田西城病院・認知症疾患医療センター

後援 上越医師会、新潟県上越地域振興局、新潟県立中央病院、新潟労災病院、上越総合病院、社会福祉法人上越市社会福祉協議会、(公社)認知症の人と家族の会新潟県支部、新潟日報社、株式会社上越タイムズ社

お問合せ事務局 医療・健康福祉市民フォーラム実行委員会事務局
(NPO法人上越はつらつ元気塾内)

上越市高土町1-8-3
FAX: 025-520-4151

TEL. 025-521-2627
E-mail: genki@echigo-joetsu.com

FAX 送信先 ▶ 025-520-4151 このまま送信してください

上越市・新潟県立看護大学連携事業

医療・健康福祉市民フォーラム

参加申込書

フリガナ			
参加者お名前			
性別・年齢	男 ・ 女		歳
ご住所	〒		
所属 学生の場合は学校名・学年			
複数名のお申込み の場合は、参加者 全員分の御名前・ 性別・年齢をご記 入ください。 その他特記事項が ございましたら空白 にご記入ください。	フリガナ お名前	男 ・ 女	歳
	フリガナ お名前	男 ・ 女	歳
	フリガナ お名前	男 ・ 女	歳

※いただいた情報は、医療・健康福祉市民フォーラムのみに使用します。

主催 / 医療・健康福祉市民フォーラム実行委員会

TEL.025-521-2627 FAX.025-520-4151 E-mail:genki@echigo-joetsu.com