

ユマニチュードを学ぶ

認知症の人とのコミュニケーション

ユマニチュード(Humanitude)とは、知覚・感情・言語による包括的コミュニケーションに基づいた、フランス発祥のケア技法の一つです。

保健医療福祉の専門職や、身近に認知症の方がいらっしゃるご家族等を対象とした、国際教育講演会を開催します。

参加対象 保健医療福祉関係者・認知症の人及び家族介護者 等

2017.10.7(土)

13:30~16:40(受付開始13:00~)

タワー111(タワートリプルワン) スカイホール

参加費2,000円 / 定員450名

(事前申し込みが必要です。定員になり次第、締め切らせていただきます。)

主催/富山県看護協会・富山県立大学

後援/富山県・富山県医師会・富山県介護福祉士会・富山県社会福祉協議会

プログラム

講演
1

「優しさを伝える技術」をどう教えるか
~情報技術を用いたユマニチュードの教育法

[講師] 国立病院機構東京医療センター総合内科 医長 本田美和子 先生
[座長] 富山県立大学教授・県立大学看護学部整備副参与 岡本恵里

講演
2

How caring philosophy and science can improve the health of patients.
ケアの哲学と科学がなぜ人の健康改善に資するのか

[講師] ジネスト-マレスコッティ研究所 所長 イブ・ジネスト 先生
[座長] 富山県立大学教授・県立大学看護学部整備副参与 竹内登美子

通訳付

討論

指定討論者 富山県医師会副会長・小関クリニック院長 小関支郎 先生

講師紹介

イブ・ジネスト(Yves Gineste) 先生

トゥールーズ大学(仏)卒業、体育学教師。フランス文部省から病院職員教育担当者として、病院職員の腰痛対策に取り組む。以後、看護・介護分野に関わり、コミュニケーション技法であるユマニチュード(Humanitude)を創出する。ジネスト-マレスコッティ研究所(Instituts Gineste Marescotti:IGM)所長

本田美和子 先生

国立病院機構東京医療センター総合内科 医長
ジネスト-マレスコッティ研究所 日本支部代表

締切日／8月7日(月)

各団体等を通じ所定の申込用紙で、FAXにてお申込みください。

個人の場合はお問い合わせください。

申込み先・お問い合わせ

(公社)富山県看護協会 TEL.076-433-5680 FAX 076-433-6428

会場案内及び駐車場



インテックビル タワー111

〒930-0856 富山県富山市牛島新町5-5(タワー111)

① 富山市営富山駅北駐車場
635台 TEL076-431-8166

② タワー111パーキング
450台

③ パラカ 富山市牛島新町第1
45台

④ 奥田新町パーキング
60台

⑤ 富山北モータープール
542台

富山県看護協会 国際教育講演会 行
 ファクシミリ 076-433-6428

ユマニチュードを学ぶ；認知症の人とのコミュニケーション

(開催日10月7日(土)13:30~)

参加申し込み用紙(締め切り:8月7日(月))

※各団体等でとりまとめの上 富山県看護協会にお申込みください。

	氏 名	職 種 別
1		<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> PT・OT <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 認知症患者・家族 <input type="checkbox"/> その他()
2		<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> PT・OT <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 認知症患者・家族 <input type="checkbox"/> その他()
3		<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> PT・OT <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 認知症患者・家族 <input type="checkbox"/> その他()
4		<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> PT・OT <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 認知症患者・家族 <input type="checkbox"/> その他()
5		<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師・助産師・看護師 <input type="checkbox"/> PT・OT <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 認知症患者・家族 <input type="checkbox"/> その他()
ご連絡先 (代表者等)		所属機関・部署名 _____
		住 所 _____
		連絡代表者 _____
		電 話 _____
		F A X _____

※ご記入いただいた個人情報は、「当講演会」申し込み用であり、本企画の実施にかかる目的で使用し、他の目的に使用することはありません。