# 認知症サポーター養成講座を開催しませんか？

認知症サポーター養成講座は、認知症があってもなくても安心して地域で暮らせるまちづくりのために、認知症について正しく理解し、認知症に対する誤解と偏見を持たずに、できる範囲で認知症の人や家族をサポートする応援者を養成する取組です。

市内どこにでも講師役のキャラバン・メイトが伺って講座を開催します。

## 1　認知症とは？

認知症は、脳の病気により認知機能が低下し、日常生活において支障が生じる状態になることです。誰にでも起こりうる身近なものです。

## 2　認知症サポーターとは？

認知症を正しく理解し、認知症に対する誤解と偏見を持たずに、認知症の人や家族をできる範囲で手助けや配慮をする「応援者」です。

## 3　講座の内容は？

・認知症をわがこととして考えてみよう
・認知症の人やその家族の気持ち
・周囲ができる心がけのポイント
・認知症の症状や経過、相談窓口の紹介　など

※受講時間は、1時間半程度です。受講後、サポーターカードをお渡しします。

※受講は無料です。

## 4　認知症サポーター養成講座を開きたい(受けたい)と思ったら？

サポーターになりたい人が5人程度集まれば、市内どこにでも講師役のキャラバン・メイトが伺って講座を開催します。開催希望日の1か月半前までにご連絡ください。

サポーターになりたい人が1人でも参加できる講座もありますのでお問合せください。

＜問合せ先＞

◆上越市社会福祉協議会　地域福祉課　地域福祉係
（上越総合福祉センター内）
〒943-0806　上越市木田新田1丁目1番3号
TEL:025-526-1515　FAX:025-526-1230

◆上越市健康福祉部　高齢者支援課　介護企画係
TEL:025-520-7514

※ 申込みは裏面へ

＜ 申込み先 ＞
上越市社会福祉協議会　地域福祉課　地域福祉係
（上越総合福祉センター内）
〒943-0806 上越市木田新田１丁目１番３号
TEL：025-526-1515　FAX：025-526-1230

# 認知症サポーター養成講座申込書

**※開催希望日の１か月半前までに依頼をお願いします。**

依頼日　令和　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 申込団体・グループ等の名称 | | |
| 実施希望年月日及び時間 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 | |
| 参加予定者数 | | |
| 開催予定場所 | 施設等名称 | |
| | 所　在　地 | |
| | 用意できる設　備 | □ＤＶＤ　□ビデオ　□プロジェクター<br>□パソコン<br>□ホワイトボード |
| 開催動機 | | |
| 講座に対する要望（講座で特に取り上げてほしい内容等） | | |
| 備　　考 | | |

| | |
|---|---|
| 担当者氏名 | |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| ＦＡＸ番号 | |
| 電子メール | |