

平成23年度老人保健事業推進費等補助金(老人保健健康増進等事業分)

在宅高齢者に対する効果的な栄養・食事サービスの確保に関する調査研究事業

(委員長 井形昭弘 名古屋学芸大学学長)

在宅高齢者の「食べること」を支援するための 栄養ケアチーム研修会

在宅高齢者の摂食・嚥下障害、認知症、エンド・オブ・ライフといった困難事例に対応するため、栄養ケアチームによる多職種が連携した「食べること」への支援が求められています。

この度、平成23年度厚生労働省老人保健事業推進費等補助金(老人保健健康増進等事業分)の交付を得て、下記のように医療・介護サービスにおいて在宅高齢者の「食べること」の支援を担うチームの人材育成及び研修施設の基盤づくりのための研修事業を行うことになりました。

多くの方々には是非ご参加頂き、本研修会にて学んで頂ければ幸いです。



対象職種

高齢者医療、介護サービスを担う医師・歯科医師・薬剤師・看護職・管理栄養士・介護職・作業療法士・理学療法士・言語聴覚士・歯科衛生士・介護支援専門員・社会福祉士等の専門職

開催地・日程

第1回 名古屋会場

平成23年10月8日(土)、9日(日)

名古屋学芸大学

第2回 青森会場

平成23年10月15日(土)、16日(日)

青森県立保健大学

第3回 広島会場

平成23年11月19日(土)、20日(日)

広島国際大学 広島キャンパス

第4回 神戸会場

平成23年12月3日(土)、4日(日)

兵庫県立大学 兵庫学園都市キャンパス

三木記念講堂

第5回 熊本会場

平成23年12月10日(土)、11日(日)

熊本県立大学

第6回 東京会場

平成24年1月21日(土)、22日(日)

昭和女子大学 オーロラホール

時間

9時30分 受付開始
10時30分 研修会開始
17時00分 終了予定

費用

6,000円(1日 3,000円)

- ①栄養ケア・マネジメント、摂食嚥下障害、認知症・エンド・オブ・ライフの栄養ケア手引き書
- ②栄養ケアチーム指導者研修会 教材
- ③在宅高齢者対応講義内容のハンドアウト

プログラム内容

(1日目)

I. 講義

<夢の長寿社会の実現のために

—チームで支える居宅高齢者の「食べること」の大切さ—>

<高齢者の臨床栄養>

—低栄養状態を知ろう

—経管栄養法と口から食べることへの移行・維持のために

II. 高齢者の「食べること」の支援に参加するために

III. 高齢者の認知症、摂食嚥下障害、エンド・オブ・ライフと 栄養ケア・マネジメント

(2日目)

I. 居宅高齢者の「食べること」を支援するための栄養ケアチームの 実際と管理栄養士の居宅栄養ケア・マネジメント

II. 「食べること」を支援するための口腔・嚥下機能の評価と 栄養ケアチーム

III. 地域高齢者の「食べること」を支援するための栄養ケアチームの事例

IV. 居宅高齢者の「食べること」を支援するための栄養ケアチームの展開 のための課題解決と展開に向けての討議



主催：一般社団法人日本健康・栄養システム学会
平成23年度老人保健事業推進費等補助金
(老人保健健康増進等事業分) 在宅高齢者
に対する効果的な栄養・食事サービスの確保に
関する調査研究班

協力：公益社団法人 全国老人福祉施設協議会
社団法人 全国老人保健施設協会
一般社団法人 日本慢性期医療協会

他

※一部内容が変更することがございます。ご了承下さい。
※2日間の講座を修了し、自施設での症例検討を修了した方には研修修了証を発行いたします。

応募方法などは裏面をご覧ください

FAXのお申込みは下記ご記入後、この紙を 046-828-2663 へ

在宅高齢者の「食べること」を支援するための栄養ケアチーム研修会

応募方法

◆参加者には、後日メールにて自己評価アンケートにご協力をお願いいたします。

E-mailでのお申込みの場合

- ①施設の種類
- ②施設名
- ③施設長名
- ④連絡先(郵便番号・住所・電話番号)
- ⑤参加者名
- ⑥職種
- ⑦参加会場:「〇〇会場」
- ⑧参加日:「両日参加」または「1日のみ」

①～⑧をご記入の上、会場別の下記アドレスに送付願います。

E-mail: 会場別

名古屋: ncm-nagoya@j-ncm.com
青森: ncm-aomori@j-ncm.com
広島: ncm-hiroshima@j-ncm.com
神戸: ncm-kobe@j-ncm.com
熊本: ncm-kumamoto@j-ncm.com
東京: ncm-tokyo@j-ncm.com

送付後に事務局より
登録番号の記載されている
返信メールまたはFAXが届きます

郵便局にてお振込

郵便振込先

00190-9-408852

口座名義:

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

通信欄に、受付番号【例:SAP-001】を記載してください

☆参加人数が複数人の場合は通信欄に登録番号と合計人数を記載してください。

メールがない方のみFAXで受付ます

下表にご記入の上、本用紙にてFAXでお申込み下さい。

FAX番号 046-828-2663

| | |
|-------|--------------------------|
| FAX番号 | |
| 施設の種類 | |
| 施設名 | |
| 施設長名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| メール | |
| 参加者名 | |
| 職種 | |
| 参加会場 | _____ 会場 |
| 参加日 | ※ ○をつけてください 両日 ・ 1日のみ |

※FAXで申込された方には、上記の本状に記載されているFAX番号に返信いたします。

以下に該当する方は1日目が免除。平成22年度栄養ケアチーム指導者研修会参加者(福岡、静岡、札幌、東京)・臨床栄養師資格取得者及び研修生・高齢者の食べることを支援する栄養ケア・マネジメント(平成22年5月東京医科歯科大学)地域高齢者の食べることを支援する栄養ケアチーム研修(平成23年5月)

登録番号

詳細は学会HPへ:

<http://www.j-ncm.com/>

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
東京都台東区浅草橋2-51-5 クレア201

Tel: 03-5159-0365