

あきらめないで!  
**認知症!!**  
10月ホルトホール大分で開催!



Part  
1

### 学習療法・脳の健康教室 今後の展開

～立証された社会的効果からSIBの取り組みへ～

講師:公文教育研究会 学習療法センター 副代表 伊藤真治氏

Part  
2

### 施設からコミュニティーワークへ...

～地域へ広がるプログラム 大川市の事例～

講師:介護老人福祉施設 永寿園 園長 山崎律美氏

Part  
3

認知症対応ドキュメント映画

### 「僕がジョンと呼ばれるまで」

アメリカの介護施設で行われたおばあちゃんたちのチャレンジ...  
それは、みんなが笑顔になる希望の物語!

■日時/2016年**10月30日**(日) 14:00～17:30 (開場13:30)

■会場/ホルトホール大分 大会議室(3F)

■定員/250名(定員になり次第締め切り)

参加無料  
整理券必要

主催/大分学習療法研究会

後援/大分県社会福祉協議会・大分市・大分市社会福祉協議会

大分県老人福祉施設協議会・大分県老人保健施設協会

詳細は、裏面をご覧ください。

# 学習療法・脳の健康教室 公開講座のご案内

## TIME SCHEDULE

14:00～14:10

オープニングセレモニー  
主催者あいさつほか

Part-1 14:10～15:00

**伊藤眞治氏**  
いとう しんじ

公文教育研究会 学習療法センター 副代表

**学習療法・脳の健康教室 今後の展開** ～立証された社会的効果からSIBの取組みへ～



略歴

1961年名古屋市生まれ。三重大学 大学院 海洋生産学科 修士課程卒業。  
1987年公文教育研究会に入社後、徳山・神戸の事務局業務、本社業務および人財開発センターでの業務を経験し、  
日本公文教育研究会副社長、アジア&オセアニア公文社長を経て、2007年より、くもん学習療法センター副代表に就任。  
昨年4月から新たなスタートを切った公文教育研究会の「学習療法センター」副代表として、正しい学習療法の伝達に  
全国を駆け巡っている。

〒870-0844 大分市古国府844 グランドホーム古国府内

お問い合わせは

学習療法・脳の健康教室 公開講座  
事務局 担当/首藤・吉良

☎097-573-6353 FAX097-573-6354

Part-2 15:00～15:50

**山崎律美氏**  
やまさき りつみ

社会福祉法人 道海永寿会 介護老人福祉施設 永寿園 園長

**施設からコミュニティワークへ** ～地域へ広がるプログラム 大川市の事例～



略歴

福岡県生まれ。淑徳大学社会福祉学部卒業。厚生省社会局国立福岡視力障害センター生活指導専門職、佐賀県福祉生活部身体障害者施設生活指導員、児童施設・児童指導員、福祉事務所ケースワーカーなどを経て、1992年に社会福祉法人道海永寿会の特別養護老人ホーム永寿園へ。2003年 西九州大学大学院健康福祉学修士課程修了。  
学習療法の開発者である東北大学 川島隆太教授を始めとする研究チームと共に現場サイドから学習療法をみてきた。学習療法をケアに活かすことから始まり、職員教育や良い施設づくりへ、そして施設から地域へ広げようとしている。

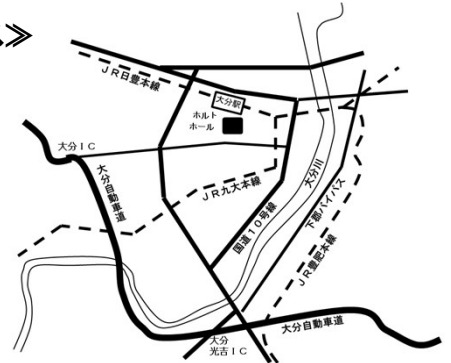
Part-3 16:00～17:30

認知症対応  
ドキュメント映画 「僕がジョンと呼ばれるまで」

人生を輝かせるヒントは彼女が教えてくれた。エブリン(93歳)は認知症と診断されて2年。自分の名前も書けず、ジョンとの会話もかみ合いませんでした。しかし彼女にも大きな変化が表れます。趣味の編み物を再びはじめ、笑顔でジョンにはなしかけるようになりました。そして、ついに……。

### 《会場へのアクセス》

- 電車で・・・  
・JR日豊線大分駅から 徒歩2分
- バスで・・・  
・大分駅前停留所から 徒歩5分
- お車で・・・  
・大分自動車道 大分インターから7分



17:30

閉会あいさつ

定員に  
なり次第  
締切!

### 《お申し込み方法》

- お申し込みは、必要事項をご記入の上、FAXで事務局宛にお送り下さい。
- ※参加決定者には、後日代表者宛に入場整理券を送付いたします。
- ※ご記入いただいた個人情報は、ご本人の承諾なく公開講座実施目的以外には使用いたしません。

FAX送付先 097-573-6354 お申し込み締切 2016年10月23日

## ■学習療法・脳の健康教室 公開講座 参加申込書

※入場整理券は基本的にFAXにて送信いたしますので、FAX番号は必須記入願います。

月 日送付

|              |             |   |                |      |     |  |
|--------------|-------------|---|----------------|------|-----|--|
| 事業所・団体名      |             |   |                | 代表者名 |     |  |
| 入場整理券<br>送付先 | 住所          | 〒 | 参加人数<br>(代表者含) |      | 人   |  |
|              | FAX<br>(必須) |   | 電話             |      | メール |  |