

# 拘束なき介護にむけてのシンポジウム

## 高齢者虐待について共に考える ～高齢者施設において虐待が起りうるとき～

### 趣旨

平成18年に施行された「高齢者虐待防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律」(高齢者虐待防止法)では、家庭内での高齢者虐待だけでなく、施設・事業所従事者による高齢者支援に関する行為についても対象とされています。

専門職として、高齢者の人権や尊厳を尊重した上で、その人らしい生活の支援が求められ、我々もそうありたいと日々のケアのなかで取り組んでいます。しかし、高齢者の支援をするなかで、気づかずに苦痛や負担を掛けていることも見受けられます。

今回のシンポジウムは、高齢者虐待防止法の基礎知識はもちろんのこと、施設・事業所において虐待が起りうる要因やその対応策を考える機会として開催します。

### 開催日時

平成24年 **2月10日(金)** 13:30～16:30

### 開催場所

兵庫県民会館 11F パルテホール 〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3

### 参加費

**無料**

### 定員

**150名(先着順)**

定員になり次第締め切ります。

### 申込締切

**平成24年1月31日(火)**

### 参加対象者

会員事業所、福祉関係者、福祉系学生、利用者・家族、広く一般の方  
…興味のあるかたならどなたでも

### プログラム

13:30 ▶開会挨拶・オリエンテーション

13:45 ▶**報告**「介護老人福祉施設における高齢者虐待を考える ～現場からの発信～」  
本会拘束なき介護にむけての検討委員会 委員 石井智美

14:15 ▶休憩

14:30 ▶**講演**「高齢者施設において高齢者虐待が起りうるとき、その対応策を考えるうえで」  
特別養護老人ホームフィオーレ南海 施設長 柴尾慶次氏

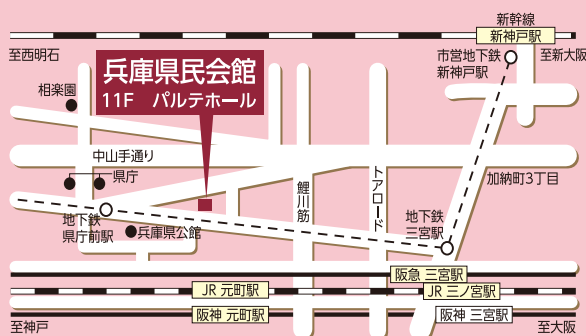
16:30 ▶閉会

主催：社団法人兵庫県老人福祉事業協会 拘束なき介護にむけての検討委員会

### 問い合わせ先

(社)兵庫県老人福祉事業協会 事務局 担当:小島  
〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F  
TEL:078-291-6822 FAX:078-291-6811

申込方法については裏面を参照してください!



## 申込方法

★ 以下①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

- ① 申込書に必要事項を記入のうえFAXまたは郵送で送付する。
- ② 往復ハガキに下記申込書の必要事項を記入のうえ送付する。
- ③ 下記申込書の必要事項を入力し、メール送信する。(アドレス: [info@hyogo-kenroukyo.jp](mailto:info@hyogo-kenroukyo.jp))  
※メールの件名に「拘束なき介護にむけてのシンポジウム申込」と必ず入力してください。

## 参加確定について

以下の方法で参加券を送付しますので、必ずシンポジウム当日ご持参ください。

- (1) 申込方法① ⇒ 受付完了のFAXを送信します。※FAXが受信できない方はこの方法は選択しないでください。
- (2) 申込方法② ⇒ 返信用ハガキを送付いたします。
- (3) 申込方法③ ⇒ 返信メールを送信します。

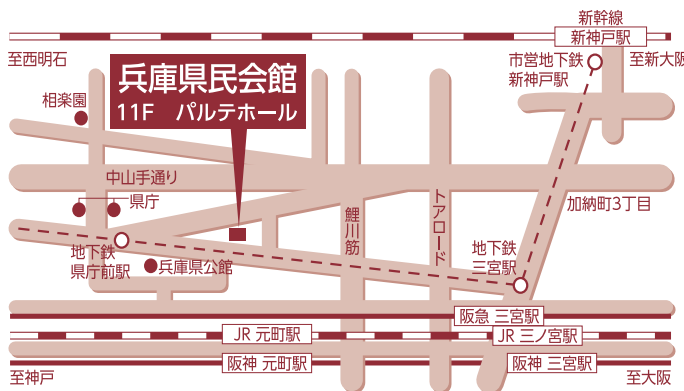
## その他

- ★ 参加者の皆様の個人情報、参加者名簿作成等、本研修事業の目的外で使用することはなく、無断で他者に提供することはありません。
- ★ 研修会場の駐車場は数に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

## 申込締切

平成24年1月31日(火)

## 会場地図



### お申込・お問い合わせ先

(社) 兵庫県老人福祉事業協会 事務局：小島

〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1 兵庫県福祉センター6F

TEL 078-291-6822

FAX 078-291-6811

Eメール [info@hyogo-kenroukyo.jp](mailto:info@hyogo-kenroukyo.jp)

## 拘束なき介護にむけてのシンポジウム 参加申込書

☆ボールペンで必ず記入してください。

名 前	職 種	所属団体名:			
		住所 〒			
		連絡先	TEL ( )	—	—
			FAX ( )	—	—
※複数でお申込の場合は、代表者の方の連絡先をご記入ください。					
このシンポジウム案内の入手場所について、あてはまるものに○をいれてください。		1. 兵庫県老協	2. 各種別協	3. 行政諸機関	
		4. 福祉系学校	5. その他( )		
【事務局への通信欄】					
本会記入欄 ※記入しないでください。	FAX受付日	平成	年	月	日
				受付番号	

※シンポジウム当日、この用紙を受付に提出してください。