

拘束なき介護にむけてのシンポジウム

高齢者の尊厳保持、

人権を擁護したケアを目指して

～高齢者虐待の現状と防止への取り組みを考える～

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。

本会では平成13年度より「介護老人福祉施設が目指す拘束ゼロとは」をテーマに拘束なき介護にむけての検討委員会を設置し様々な事業を展開しており、拘束なき介護への取り組み支援と両輪で「介護老人福祉施設における高齢者虐待防止」をテーマに事業推進しております。

今年度のシンポジウムでは、より広く全国的な高齢者虐待の現状やその防止にむけた取り組みをご紹介いただき、虐待の対象になりがちな認知症高齢者等と施設・在宅の介護者側等の視点に立ち、高齢者虐待を共に考える機会として開催します。

開催日時 平成25年 2月12日(火) 13:30～16:30

開催場所 兵庫県民会館 9F けんみんホール

参加費 無料

参加対象者 会員事業所職員、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**

定 員 300名 定員になり次第締め切ります。(先着順)

会場地図



〒650-0011 神戸市中央区下山手通4-16-3

プログラム 13:30 開会挨拶・オリエンテーション

13:40 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 岩上紀子

14:10 休 憩

14:25 講 演

「高齢者虐待の現状と
防止にむけた取り組みを考える」

関東学院大学 文学部現代社会学科 教授
日本高齢者虐待防止センター 理事
副田あけみ氏

16:25 閉 会



講師プロフィール 副田あけみ氏

関東学院大学文学部現代社会学科 教授
東京都立大学社会福祉学科 名誉教授
専攻分野: ソーシャルワーク論、高齢者福祉論
現在の研究テーマ: 高齢者虐待防止研究
(ネットワーク構築、介入アプローチの研究)

主 催 一般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 一般社団法人 兵庫県老人福祉事業協会 事務局
〒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 下記申込書に必要事項を記入のうえ **F A X** または **郵送** で送付する。

F A X 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 **往復ハガキに下記申込書の太枠部分のみを記入のうえ送付**する。

③ **下記申込書の太枠部分のみを入力し、メール送信**する。

(アドレス: 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。

申込締切 平成25年1月31日(木)

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⇒参加券を **F A X** 送信します。

② 申込方法②⇒**返信用ハガキ**を返信いたします。

③ 申込方法③⇒**返信メール**を送信します。

※お申し込みより1週間を経過しても参加券が届かない場合は、お手数ですが
本会事務局までお問い合わせください。

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。

お申込・お問い合わせ先 〒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
一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会

☆ボールペンで必ず記入してください。

拘束なき介護にむけてのシンポジウム 参加申込書

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。	F A X 受付日	平成 年 月 日	受付番号
-----------------------	-----------	----------	------