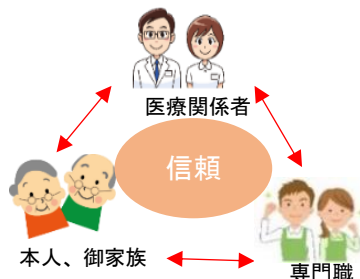


# レビー小体型認知症サポートネットワーク神奈川 交流会

1/27  
(土)

様々な症状に悩まれているご家族・ご本人・専門職皆様のご参加をお待ちしております



- ▶ 第二の認知症といわれるレビー小体型認知症ですが、特有の様々な症状に適切な対応をとることがなかなか難しいのが現状です。幻視や認知機能の変動、パーキンソン症状、レム睡眠行動障害、自律神経症状、抑うつ症状等…の症状について
- ▶ レビー小体型認知症について、皆様と学び、情報を共有して、不安や疑問を解決して頂く機会となりますことを心から願っています
- ▶ ご本人ご家族と医療関係者と専門職とで協力し信頼の関係を作ることが大切と考えています

日時・場所・定員

## 2024年1月27日(土)

### アートフォーラムあざみ野

### セミナールーム 1

▶ 14:00～16:00 13:30 受付開始

▶ 定員 15名 1000円/人

※申し込み方法は次頁を参照ください



- ▶ 横浜市営地下鉄「あざみ野駅」 1, 2番出口徒歩 5分
- ▶ 田園都市線「あざみ野駅」東口徒歩 5分
- ▶ 施設の駐車場は予約制のため、近隣の有料駐車場をご利用頂くか、公共交通機関をご利用下さい

参加予定の先生

参加予定の先生は当日変更になる場合があります

レビー小体型認知症サポートネットワーク神奈川 顧問医  
**梁正淵先生**

レビー小体型認知症サポートネットワーク 代表  
レビー小体型認知症サポートネットワーク神奈川 代表  
**藤井博子**

当日の流れ

- ▶ グループに分かれて、参加者の皆さんの日頃の生活、介護で困っていらっしゃることを話してみませんか？
  - ・気持ちがスッキリするかも…
  - ・同じ悩みの方から解決法が伺えるかも…
- ▶ 正しく診断されていますか？
  - ・正しい診断には、どのような検査が必要？
- ▶ お薬で何か聞いてみたいことはないですか？

医療関係者、介護職、ケアマネのスタッフがそれぞれの立場から解決へ

当日、医師が不在でも後日ご連絡させていただきます

# 申し込み方法

▶ [dp.r7000@docomo.ne.jp](mailto:dp.r7000@docomo.ne.jp) 宛てにメールでお申し込みください

▶ 申し込み期間 掲載開始日～2024/1/25

▶ 申し込み完了のお知らせを必ずメールでお届け致します

※定員を15名と設定しております。満員でご参加頂けない場合も必ずご連絡させていただきます

## お知らせ頂きたい内容

お申込みの際に下記の内容をメールに必ずご記入ください

1. 氏名 (ご家族で参加されたい場合、代表者)
2. メールアドレス
3. ご住所 (市、区等)
4. 携帯又はご自宅のご連絡先
5. お立場 (・ご本人 ・ご家族 (ご本人との関係)  
・医療関係者・介護等専門職※具体的にお知らせください)
6. 参加を希望された理由・質問なさいたい事柄 (出来るだけ  
要点をまとめてのご記入をお願い致します)

### 感染防止に向けた取り組み

▶ 皆様の安全のため、ご協力をお願い致します

・ご来場の際には、検温を実施させていただきます。検温の結果体温が37.5度以上ある場合、または体調不良と見受けられる場合は、ご来場をおことわりさせていただきます

・手指の消毒、手洗いの敢行をお願い致します。