レビー小体型認知症サポートネットワーク京都交流会

レビー小体型認知症と聞かれると いったい何の病気？と思われた方も多いと思います。
レビー小体型認知症は、運動症状や精神症状等、特有のトラブルを生じやすく、
家族介護者はもちろん専門職の皆さんも対応に悩まれることが多く、相談窓口が必要な病気です。
病気・医療・介護のこと等について、ご本人やご家族を中心として、医療・介護専門職等と一緒に学び、語り合い、理解を深める場です。
専門医・専門職が同席しますので、困っている事、悩んでいる事等気軽にご相談戴ける場でもあります。
「こういう時は、どういうふうに対応したらいいの？」「こんな時、気軽に相談できるところがあればいいのに」「これからどういうふうになるの？」
などなど・・・一人で抱え込まず、気負わず、お気軽に交流会でご相談下さい。答えは出ないかもしれません。
でも、話す事によって気づき、何かが変わり、得ていただける事があると思います。

■講話■ 「認知症：おさらい編」

レビー小体型認知症から前頭側頭型認知症へ移行・混合に迷わないために

協力医：杉本医院 院長 杉本英造先生

認知症は、アルツハイマー型、レビー小体型認知症、前頭側頭型認知症、脳血管型認知症に大きく分類されていますが、それぞれ独立した疾患でなく、当初アルツハイマー型と診断されていても、レビー小体型や前頭側頭型に移行・混合したり、レビー小体型から前頭側頭型へ移行・混合したりする事例があります。レビー小体型と診断されていても、易怒性、衝動性・常同性・異常行動、万引き行為や失語がでてきたら前頭側頭型を合併してきていないか検討を要します。いまもう一度、それぞれの認知症を復習し、症状の変化に早く気付くことは、医療はもちろん介護においてもとても大切です。さらに以前の交流会でもお話しました「大脳基底核変性症」や「進行性核上麻痺」はパーキンソン症候を呈する認知症として、レビー小体型認知症と区別しておく必要があります。「認知症：おさらい編」を通して、レビー小体型認知症の理解向上につながれば幸いです。

【日時】2021年4月24日（土）13:30～16:00 13:00受付

【場所】ホテル ルビノ京都堀川 3階 嵐山（東堀川通下長者町下ル）075-432-6161(代)

【参加費】500円（事前振り込みになります。参加申し込みの受付後にご案内致します。）

【参加方法】<u>会場参加</u> か <u>リモート参加</u>

■会場参加は、人数制限がありますので、リモート参加でお願いする場合があります。ご理解・ご了承戴きますようお願い致します。
会場参加して戴けなかった方、参加したいけどやり方がわからない方、パソコンやタブレットの準備が難しい方、
下記の市内3か所にサポートステーションを準備しており、リモート参加される方のサポートをさせて戴きます。
パソコンなどの準備もありますので、お気軽にご参加戴けます。
・辻医院（中京区）・民医連中央病院（右京区）・クローバー居宅介護支援サービス（上京区）詳細は申し込み用紙参照

【申し込み方法】申し込み用紙に必要事項をご記入戴き、FAX・メール・京都版ホームページからお申込み下さい。
https://www.dlbsn-kyoto.com/

■プログラム■
・講話 30分 （質疑応答10分）
・休憩10分
・グループに分かれて交流相談会90分
・全体で共有・質疑応答10分

レビー小体型認知症サポートネットワーク京都
電話：0901248-7890（代表：布施）
FAX:075-468-8424
Mail:dlbsn.kyoto.2017@gmail.com

参加申込書
（ご本人・家族介護者用）

下記に必要事項をご記入の上、Fax・Mail・京都版ホームページからお申込みください。

■参加希望（〇印）　　会場　　リモート

リモートサポートステーションからの参加希望の方は、下記よりご希望の場所に☑をつけて下さい。

□中京区：辻医院　□上京区：クローバー居宅介護支援サービス　□右京区：京都民医連中央病院

お名前（ふりがな）		男 ・ 女	年齢	歳代
ご連絡先	電話：（　　）　－　　携帯：　－　－			
メールアドレス	このアドレスにZoomへのご招待をお送りしますのでお間違いの内容にご記入をお願いします。 @ パソコンから送信するメールが受信できるアドレスをわかりやすくご記入下さい。			
お立場（〇印）	ご本人・ご家族・その他（　　　　）			
交流会への参加の有無（〇印）　・参加したことがある（　　回）　・不参加				

■交流会への参加目的をご記入下さい。（〇印　複数可）

①レビー小体型認知症のことを学びたい。

②ご本人や家族介護者と交流したい。

③ケア専門職等からの助言や情報がほしい。

④困っていること・悩んでいることへの対応を相談したい。

⑤その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

■レビー小体型認知症について、ご質問（知りたい事等）があればご記入下さい。（〇印でも可）

【症状】幻視　レム睡眠時行動障害　パーキンソン症状　認知機能の変動　自律神経障害（便秘・頻尿等）
薬に対する過敏性　認知機能障害　抑うつ症状

■困っている事・悩んでいる事・相談したい事等があればご記入下さい。

■今回の交流会の事は何でお知りになりましたか？（〇印）

①案内チラシ　②全国版ホームページ　③京都版ホームページ　④医療関係者から　⑤介護関係者から

⑥その他（　　　　　　　　　　）

お申込み・お問い合わせは

Fax：075-468-8424　Mail:dlbsn.kyoto.2017@gmail.com

電話：*090-1248-7890(DLBSN* 京都代表：布施*)*