

認知症を学ぶ会主催 健康セミナー in 熊本

「優しい医療で、みんなに笑顔を」を医療理念に「副作用の少ない優しい医療」「薬剤による栄養状態を重視」「わかりやすい説明による優しい医療」を実践されている木村武実先生と、日本テレビ系列「ズームイン朝！」で「ワンポイント英会話」コーナーを担当しお茶の間の人気を獲得されたA・ウィッキーさんを熊本市にお招きし、健康セミナーを開催いたします。

第1部では、木村武実先生に認知症対策と予防について、またA・ウィッキーさんにはご自身が認知症予防のために実践されていることについてご講演いただきます。

第2部では、ご参加されている皆様からご質問をいただき、お二人にお答え頂きます。

医師、コ・メディカル、患者さん、ご家族の方まで、幅広くご参加ください。

第1部 講演会

講演1 認知症への対応と予防の可能性について

講師 木村 武実 先生 (熊本駅前木もれびの森心療内科精神科 院長)

講演2 認知症予防のために実践していること

講師 A・ウィッキー さん



第2部 質疑応答

認知症に関する、よろず相談会

出演 木村 武実 先生 A・ウィッキーさん

なんでも質問
してください!

開催日:2018年 11月25日(日)

開催時間 午前10時～正午 (開場:午前9時30分)

会場 TKP熊本カンファレンスセンター
熊本県熊本市中央区花畑町4-7 朝日新聞第一生命ビル 9F

対象 認知症に関心があるすべての方

定員 事前申込制 **100名** (先着順)

参加費 無料

締切 2018年 11月21日(水)

申込方法 裏面をご覧ください

地図



熊本市電 花畑町駅 徒歩1分

主催:認知症を学ぶ会 株式会社グロービア

■お問い合わせ先:株式会社グロービア セミナー事務局 TEL.03-6228-3376

講師

木村 武実 先生 (熊本駅前木もれびの森心療内科精神科 院長)

国立病院機構 菊池病院 前院長 熊本大学医学博士
日本老年精神医学会 指導医・専門医 日本精神神経学会 専門医

2000年、熊本大学医学部附属病院に「もの忘れ外来」を新設。
現在までに2,000名以上の認知症患者さんを診察している。

多くの国内学会に参加し数多くの演題を発表しており、近年、介護負担の高い前頭側頭葉変性症やレビー小体型認知症の問題行動にサプリメントであるフェルガード®の有効性に着目し、医学的見地から検証している。

国立病院機構菊池病院では認知症中核病院の専門医として、熊本県全域から訪れる多くの認知症患者さんの診療に多忙な毎日を送られた。

2018年8月1日に熊本駅前木もれびの森心療内科精神科を開院。
多くのご経験を生かした、患者さんの目線に立った懇切丁寧な医療を提供されている。

著書に「認知症 症例から学ぶ治療戦略—BPSDへの対応を中心に」(フジメディカル出版)がある。



講師

A・ウィツキーさん

セイロン(現スリランカ)生まれ。国立セイロン大学卒業。

1年間、セイロン政府水産庁に研究員として勤務した後、1961年、日本の文部省の国費留学生として来日。

東京大学農学部大学院に入学、海洋生物学を専攻、1969年、博士号を得る。

1979年3月より15年間、日本テレビ「ズームイン朝!」で「ワンポイント英会話」のコーナーを担当して、お茶の間の人気を獲得。

1999年から2007年まで奥羽大学教授。

現在は、島根県立大学客員教授、コミュニティクラブ「たまがわ」、東武カルチャースクール等で英会話を教える。

また、全国各地において「講演」などでも活躍中(特に結婚式披露宴の司会は大変喜ばれている)。



お申込み

FAX:03-5540-8976 または **認知症を学ぶ会 ホームページ** にて
<http://www.ninchi119.com/>

お申込みは先着順となります。下記、必要事項をご記入のうえ、FAX(03-5540-8976)までお申し込みいただくか、認知症を学ぶ会のホームページ(<http://www.ninchi119.com/>)よりお申込みください。複数名で参加を申し込まれる方は人数をお書きください。参加費は無料です。(締切:2018年11月21日(水))

10月下旬より参加証ハガキ(またはメール)を順次お送り致します。当日は参加証をご持参の上お越しください。参加証メールを受け取られた方は、印刷してお持ちの上お越しください。(参加証が届かない場合は、お問い合わせください。)

ご氏名 (複数名の場合は代表者名)	お電話番号		—
参加証 ご送付先	〒 — □自宅 □勤務先 ※宛先不明で戻ってくる場合があります。勤務先の場合は必ず社名・施設名・建物名をお書きください。		
人数 名	○で囲んでください。 よろしければ病院名・施設名 など所属先をお書きください。	・医師 ・医療関係者 ・介護支援専門員 ・介護従事者 ・介護家族 その他 ()	□参加証送付先と同じ

※お預かりしました個人情報については、次回セミナーのご案内や認知症予防に役立つ情報のお知らせに利用させていただく場合がございます。