

高次脳機能障害の理解と支援

～療法士さんに聞いてみよう!～

とき

令和4年1月22日(土)

13:00→16:10(受付12:30)

ところ

穴吹学園ホール 2階 大講義室

高松市屋島西町

オンライン参加も
受け付けます!

■定員

会場50名 / オンライン100名

- お手持ちのPC、タブレット、スマホ等でご参加下さい。
- 申込時に参加手引きのご案内をいたします。

高次脳機能障害とは、交通事故による頭部外傷や脳卒中等で、物忘れ、注意不足、怒りやすい、計画通り動けない等の、脳になんらかの後遺症が出現し、外見ではわかりにくい障害です。この講習会では、高次脳機能障害の理解、支援スキル向上、支援ネットワークづくりを目的とし、関心のある方ならどなたでもご参加いただけます。

- 対象 当事者とその家族、医療・介護・福祉・教育・行政・司法等の各分野の支援者、高次脳機能障害に関心がある一般の方どなたでも

お問合せ・お申込みは裏面をご覧ください

第1部 基調講演 13:00 → 15:20

演題 失語症者向け意思疎通支援事業について

〈講師〉香川県言語聴覚士会 武島 章 氏

演題 注意機能について

〈講師〉香川県作業療法士会 鶴窪 良樹 氏

演題 当院での高次脳機能障害者に対する理学療法士としての関わり

〈講師〉香川県理学療法士会 久保健太郎 氏

プログラム

12:30	受付開始
13:00	開会
13:10	講演
15:20	休憩 (10分間)
15:30	報告 質疑応答
16:10	閉会

第2部 報 告 15:30 → 16:10

「かがわ高次脳機能障害友の会 ぼちぼち」の取り組み

〈報告〉かがわ高次脳機能障害友の会 ぼちぼち 会員

香川県高次脳機能障害支援普及事業の取り組み

〈報告〉かがわ総合リハビリテーション福祉センター
高次脳機能障害相談窓口 担当者

主催 香川脳外傷リハビリテーション講習会実行委員会

後援 香川県 高松市 香川県医師会 香川県看護協会 香川県介護支援専門員協議会 香川県教育委員会 香川県理学療法士会 香川県作業療法士会 香川県言語聴覚士会 香川県臨床心理士会 香川県医療ソーシャルワーカー協会 香川県社会福祉士会 香川県ソーシャルワーカー協会 香川県介護福祉士会 朝日新聞高松総局 四国新聞社 毎日新聞高松支局 読売新聞高松総局 かがわ総合リハビリテーションセンター かがわ高次脳機能障害友の会ぼちぼち

第15回 香川脳外傷リハビリテーション講習会
高次脳機能障害の理解と支援 ～療法士さんに聞いてみよう！～

お申込み方法

会場にお越しの方

下記に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。(先着 50 名)

FAXでお申込みの場合は、受け付け完了の返信はありません。

定員超過の場合、ご参加をお断りする場合があります。予めご了承ください。その際はご記入のご連絡先へご案内いたします。

1月12日(水)までに連絡が無い場合は参加確定となります。

オンラインで参加される方

1. 下記の必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。(先着 100 名)

メールのタイトル 「第15回香川脳外傷リハビリテーション講習会 申し込み」と記載してください

メールの本文 1. お名前 2. ご連絡先電話番号 3. 所属 4. その他(ご質問など)

▶申し込みメールアドレス shogai-shien@mx81.tiki.ne.jp

2. メール受信後1週間以内に受付完了のメールを送信します。受付完了の連絡が無い場合はお問い合わせください。

3. 受付完了後に①招待ID/パスワード、②参加手引き等、③講演会資料をメールで送信します。

【申し込み締め切り】

令和4年1月7日(金)

【お問合せ】 かがわ総合リハビリテーション福祉センター

〒761-8057 高松市田村町1114番地

TEL 087-867-7686 FAX 087-867-0420

メールアドレス shogai-shien@mx81.tiki.ne.jp

【参加申込書】

かがわ総合リハビリテーション福祉センター 宛

FAX 087(867)0420

送信

氏名			(職種)
			(職種)
			(職種)
			(職種)
			(職種)
所属等			
所属 連絡先	住所(〒 —)		
	電話	FAX	
	E-mail		
※ご質問などがあればお書きください			

※参加申込書にご記入いただいた個人情報は、当運営目的以外での利用はいたしません。

会場にご来場される場合は、感染予防策として、以下の基本的条件をご確認ください

- マスク着用、手指消毒、検温のご協力をお願いします。
- 受付にて氏名・年齢・住所・連絡先・体温・健康チェックの確認にご協力ください。保健所等から情報を求められた場合、これらの情報を関係機関と共有いたします。
- 以下の場合には参加を見合わせてください。
ご本人、同居の家族、身近な知人に、当日、または当日から過去2日以内に体調不良や感染が疑われる場合。
- 当日は職員の案内や、館内の掲示に従ってご参加ください。