

## 平成 21 年度高次脳機能障害研修会のご案内

### 1 趣旨

脳外傷や脳血管障害などによる脳の損傷によって生じる記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害などのいわゆる『高次脳機能障害』が、社会問題としてクローズアップされています。この研修会は、高次脳機能障害に対する正しい理解と認識を深めるために実施するものです。今回は、家族のケアと小児の高次脳機能障害をテーマに講演会を行います。

2 主催 広島県リハビリテーション講習会実行委員会

3 後援 広島県

4 助成 社団法人 日本損害保険協会

5 協力団体 脳外傷友の会広島シェイキングハンズ、シェイキングキッズ

6 日時 平成 22 年 2 月 7 日 (日) 13:00 ~ 16:30

7 場所 広島 YMCA 国際文化ホール(広島県広島市中区八丁堀 7-11)

### 8 内容

- (1) 講演 「高次脳機能障害と家族のケア」  
首都大学東京 大学院 教授 渡邊 修 氏
- (2) 講演 「広島県における高次脳機能障害対策」  
広島県健康福祉局保健医療部健康対策課 主査 山本哲郎 氏
- (3) 講演 「小児高次脳機能障害支援に関する留意点と課題」  
～千葉県での実践を通して～  
千葉県千葉リハビリテーションセンター 地域連携部長 太田令子 氏

### 9 受講対象者

- ・ 高次脳機能障害を有する方及びその家族等
- ・ 医療機関、市・町、福祉施設等の保健・医療・福祉の関係者
- ・ 高次脳機能障害に関心のある方

10 定員及び受講料 250 人 (この研修会は社団法人日本損害保険協会の助成を受けて実施するため、受講料は無料です。)

### 11 受講申し込みについて

別紙申込書にご記入の上、1 月 25 日 (月) までに、郵送または FAX にてお申し込み下さい。(必要事項が記載されていれば、E メールでもかまいません。)

なお、人数に限りがあるため、定員に達し次第、受付を締め切らせていただきます。参加いただける方には、後日、申込み受付完了の通知をします。

#### 申込み及び問合せ先

広島県高次脳機能センター (担当: 高上、隅原)

〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3 広島県立障害者リハビリテーションセンター

電話 082-425-1455(内 240) FAX 082-425-1094

E メール:koujinou1@rehab-hiroshima.gr.jp

## 参考

### (1) 「高次脳機能障害」とは

交通事故等による脳外傷や脳卒中等による脳血管障害等により、脳に損傷を受けた後遺症等として起こる、記憶障害、注意障害、社会的行動障害などの認知障害等を指します。

この障害は、日常生活に重大な支障をもたらしますが、外見上の身体障害が軽症のことも多く、障害を知らない人から誤解を受けやすいなどの面もあります。

### (2) 「広島県リハビリテーション講習会実行委員会」とは

この委員会は、自動車事故により、重度の後遺障害（高次脳機能障害、脊髄損傷など）を被った方やその家族及びそれを支援する医療従事者等を主な対象として、症状の回復、職場復帰、社会参加に向けたリハビリテーション講習会（以下「講習会」という。）を2010年 2月に開催するために設置しました。構成委員は、上記の目的に賛同し、講習会の開催に向けて協力する人たち（リハビリテーション病院等の医師、医療・福祉などの関連専門家、被害者およびその家族など）で組織しています。

### (3) 会場案内図



平成 21 年度高次脳機能障害研修会  
プログラム

13:00 開会あいさつ

13:05～14:20 講演①

【演題】 「高次脳機能障害と家族のケア」  
首都大学東京 大学院  
教授 渡 邊 修 氏

14:20～14:30 質疑応答

14:30～14:40 休憩

14:40～15:00 講演②

【演題】 「広島県における高次脳機能障害対策」  
広島県健康福祉局保健医療部健康対策課  
主査 山本 哲郎 氏

15:00～16:20 講演③

【演題】 「小児高次脳機能障害支援に関する留意点と課題」  
～千葉県での実践を通して～  
千葉県千葉リハビリテーションセンター  
地域連携部長 太田 令子 氏

16:20～16:30 質疑応答

16:30 閉会あいさつ

## 平成 2 1 年度高次脳機能障害研修会 受講申込み書

年 月 日

区 分	※ 該当するものを○印で囲んでください。 ・ 高次脳機能障害を有する方及びその家族等 ・ 医療機関、市・町、福祉施設等の保健・医療・福祉の関係者 ・ その他( )	
所属等	※ 保健・医療・福祉の関係者は、必ずご記入下さい。	
連絡先	住 所	(〒 - )
	電 話	
	F A X	
	Eメール	
氏 名	※ 複数の氏名を記入していただいても結構です。	

※ 研修会で聞いてみたいことや、研修会に対するご意見などあれば、自由にご記入下さい。