

令和6年度「高次脳機能障害家族セミナー」

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認知障害を呈している方のご家族、その他関心をお持ちの方を対象に、下記の学習会を行います。参加ご希望の方は、事前に申し込み（裏面参照）をお願いします。

| 開催日 | 内容 | 担当者 |
|---------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 5月10日（金） 8月2日（金） 11月1日（金） | 脳損傷とその後遺症について | 公認心理師 |
| 6月7日（金） 9月6日（金） 12月6日（金） | リハビリテーションと 本人への関わり方について | 作業療法士 または言語聴覚士 |
| 7月5日（金） 10月4日（金） 1月10日（金） | 福祉制度について | 支援コーディネーター |

【会場】 広島県立総合リハビリテーションセンター5F 会議室2
*病院の名称が変更になりました
(場所は変更する可能性がありますので、お問い合わせください)

【オンライン】 Zoom 視聴（前月末日までに申し込み）

【時間】 14：15～14：55

申込み・問い合わせ

広島県高次脳機能センター（百川 井上 栗栖 横山）

〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3

TEL：082-425-1455(代) FAX：082-425-1375

MAIL：koujinou@hiroshima-wsc.jp

① 会場参加・・・お電話、ファックス、郵送にて申し込み

② オンライン視聴・・・メールにて申し込み。(前月末まで)

メールアドレス、参加希望日、お名前、連絡先を記載してください。

受け付け後、視聴 URL などをメールアドレス宛にお送りします。

支援関係者の方は、所属機関、職名の記載をお願いします。

希望者が多い場合、参加日変更のご相談などの連絡をさせていただきます。

広島県高次脳機能センター (Fax 082-425-1375)

令和6年度

「高次脳機能障害家族セミナー」参加申込書

| お名前 | 連絡先 | 参加希望日 |
|-----|-----|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |