

令和6年4月吉日

関係者 各位

宮崎県言語聴覚士会
会長 倉澤 美智子
事務局 岩村 秀世
盛田 大斗

『令和6年度 宮崎県失語症研修会（失語症者向け意思疎通支援者養成研修会）』
開催のお知らせ

拝啓 春光の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。失語症者向け意思疎通支援事業の推進につきましては、平素より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当士会が企画いたしました「失語症者向け意思疎通支援者養成研修会（事業説明、失語症について、等）」を以下のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、研修会の趣旨にご賛同頂き、多くの皆様にご参加いただけますよう節にお願い申し上げます。

敬具

*** 申込締め切り：令和6年5月8日（水）17：00 まで**

【お問い合わせ】

失語症者向け意思疎通支援者養成事業 担当者

E-mail：miyazakist.ap@gmail.com

言語聴覚士：岩村秀世

『令和6年度 宮崎県失語症研修会（失語症者向け意思疎通支援者養成研修会）』

1. 趣 旨

失語症のある人が参加する会議や病院受診等での現地支援や外出同行支援、意思疎通支援が必要な場面に養成講座修了者を派遣する派遣事業は、令和元年度から市町村だけでなく、都道府県の地域生活支援事業において必須事業となっております。宮崎県における地域支援事業を円滑に行うためには、県・市町村・当事者とご家族・リハ専門職・関係医療職・関係福祉職等の知識を共有すること、相互理解の機会を作ることが不可欠です。

本研修会を通じて、地域支援に関わる関係者の知識向上、シームレスな関係作りを図ります。

2. 主 催

宮崎県障がい福祉課
宮崎県言語聴覚士会

3. 開催日

令和6年5月12日（日曜日）10時00分～12時10分 ※ログイン開始9時30分～

4. 開催方法

オンライン会議ツール Zoom を用いた完全 WEB 研修会

5. 定 員

100名（先着順）

6. 受講対象者

一般の方、失語症当事者とご家族、自治体職員、言語聴覚士、その他医療介護従事者

7. 参加費

無 料

8. 受講申込方法

別紙「参加申込書」をご確認いただき、令和6年5月8日(水)までに、メールにてお申込ください。（※メールでのお申し込みが難しい場合は、FAXでお申し込みください。）

9. プログラム案

9：30	受付開始
10：00	開会挨拶・事務連絡
10：05	講義1 「失語症とは？ ～その症状と困り感について～」 岩村 秀世 （宮崎県言語聴覚士会 副会長）
10：35	講義2 「失語症当事者から伝えたいこと（仮）」 塩月 育代様 （失語症当事者） 山下 拓郎 （宮崎県言語聴覚士会 事業局部員）
11：30	休憩
11：40	講義3 「失語症支援事業について～宮崎県における現状報告～」 盛田 大斗（宮崎県言語聴覚士会 事業局理事）
12：10	終了

10. その他

- (1) 申込時に頂いた個人情報は、研修会の運営管理のみに使用します。
また本人の同意なく個人情報を第三者への開示、提供はいたしません。
- (2) 本研修会につきましては、オンライン会議ツール Zoomを使用いたします。当日使用される端末から申込メールをお送りください。（お申込後に確認メールを後日お送りいたします。）また事前にご使用になる端末へのアプリインストールをお願いいたします。

『令和6年度 宮崎県失語症研修会（失語症者向け意思疎通支援者養成研修会）』

【参加申込書】

FAX 番号：0985-26-7340 E-mail：miyazakist.ap@gmail.com

(F A X) 宮崎県障がい福祉課 行き

(E-mail) 宮崎県言語聴覚士会 行き

氏名	職種	勤務先	電話番号	メールアドレス

記入欄が不足する場合は、コピーしての利用をお願いいたします。

* 申込締め切り：令和6年5月8日（水）17：00 まで

- ※1 参加人数が多い場合は先着順とさせていただきます。調整が必要な場合は御連絡を差し上げます。
- ※2 定員に限りがありますのでご了承ください。
- ※3 電話番号は研修当日に連絡が取れる番号の記載をお願いいたします。
- ※4 可能な限りメールでの申込をお願いいたします。