

奈良高次脳機能障害リハビリテーション講習会

テーマ「発症から社会参加に向けて」
オンライン同時開催(ZOOM利用)

開催日時

10月16日(日)

開場: 12時30分

開演: 13時(16時終演)

定員

会場120名

オンライン70名

参加申込者に事前に案内メールを送信します。

※裏面の申込方法にて必要事項を記入して申し込んでください。定員になり次第締め切ります。

開催場所

奈良公園バスターミナル
レクチャーホール

〒630 8213 奈良市登大路町76番地 県庁本庁舎東側 TEL:0742-81-3151

内容

講演 演題:「高次脳機能障害との
上手なつき合い方」

講師: 橋本 圭司先生

昭和大学医学部リハビリテーション医学講座 准教授
医療法人社団善仁会 理事長



橋本 圭司先生

(コロナウイルス感染状況によりリモート出演になる場合があります)

体験発表

「高次脳機能障害の兄とともに」

竹本 将也氏(当事者家族)

(当日参加ができない場合はビデオレター出演になります)

座談

橋本 圭司先生、竹本 龍太郎氏、竹本 将也氏
河地 睦美 高次脳機能障害支援コーディネーター

申込必要

(9月25日まで)

参加費無料

メッセージ

交通事故などで頭を怪我したあと、傷は治ったけれど、記憶ができない、ちょっとしたことですぐに怒る、あるいは病院を退院して仕事に戻ったけれど以前できていたことができない、などということはありませんか?何だか以前とは様子が違う、性格が変わってしまった—これらは脳の損傷による、『高次脳機能障害』という後遺症です。『高次脳機能障害』について、考えてみましょう。

実行委員長
西大和リハビリテーション病院
森本 茂

高次脳機能障害の主な症状(症状の重複あり)

厚生労働省の高次脳機能障害支援モデル事業報告書より

記憶障害

90%

注意障害

82%

遂行機能障害

75%

対人関係が
うまくいかない

55%

感情
コントロール障害

44%

主催: 奈良高次脳機能障害リハビリテーション講習会実行委員会

後援: 奈良県、奈良市、奈良県立医科大学、国立大学法人奈良教育大学、(一社)奈良県医師会、(公社)奈良県看護協会、(一社)奈良市医師会、(独法)奈良県立病院機構 奈良県総合リハビリテーションセンター、(社福)奈良県社会福祉事業団奈良県障害者総合支援センター、独立行政法人国立病院機構奈良医療センター、西大和リハビリテーション病院、(公社)奈良県理学療法士協会、(一社)奈良県作業療法士会、奈良県言語聴覚士会、奈良県臨床心理士会、奈良県社会福祉協議会、奈良市社会福祉協議会、奈良県社会福祉士会、奈良パイロットクラブ、奈良新聞、毎日新聞奈良支局、朝日新聞奈良総局、読売新聞奈良支局、産経新聞社、NHK奈良放送局、奈良テレビ放送

受講申込方法

■オンライン(ZOOM)視聴希望の方

右記QRコードからお申し込みください➡



■会場(奈良公園 バスターミナル レクチャーホール)視聴希望の方

会場付近案内図



※専用の駐車場はありません
付近の駐車場をご利用ください

- ①QRコード利用
- ②メールアドレス asukatbi2021@gmail.com
- ③FAX 0744-33-5980
(奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保)
- ④TEL 0744-33-5980
(奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保)
- ⑤郵送 〒636-0311 奈良県磯城郡田原本町八尾62-5
奈良高次脳機能障害リハビリテーション講習会事務局
奈良高次脳機能障害友の会あすか 大久保

必要事項をご記入のうえ、該当するものを○で囲んでお申し込みください。

氏名		高次脳機能障害当事者・その家族 (原因：交通事故・その他)	医療・福祉・教育・保健・行政等の関係者 (職種：)
電話	()		勤務先 ()
氏名		高次脳機能障害当事者・その家族 (原因：交通事故・その他)	医療・福祉・教育・保健・行政等の関係者 (職種：)
電話	()		勤務先 ()
連絡先住所	〒		
<input type="checkbox"/> 車イス利用 (台)			

※来場前に体温を測り、37度以上の熱がある場合や、軽度であっても咳・咽頭痛の症状があるなど体調のすぐれない方の入場はできません。

※マスクは必ず着用してください。

※新型コロナウイルス感染症の感染状況により、開催を中止する場合があります。

※当日の連絡先は070-1835-2804(講習会運営担当)です。

※この申込で記載いただいた内容は、この講習会以外には使用しません。

※講師の資料著作権・肖像権の観点より、本研修会の録画・録音・撮影、及び資料の二次利用、詳細内容のSNSへの投稿は固くお断りします。(この申込書をもって同意されたものとさせていただきます。)