

日程・講座内容(予定)

日 程	時 間	講座内容	会 場(予 定)
8月25日(日)	9:30～17:00	開講式、オリエンテーション、失語症概論 コミュニケーション支援技法、合同実習	国際医療看護福祉大学校 (郡山市)
9月28日(土)	9:30～17:00	失語症全国大会 in ふくしま	ホテル福島グリーンパレス (福島市)
10月27日(日)	9:30～17:00	意思疎通支援者とは何か 意思疎通支援者の心構えと倫理 身体介助の方法、合同実習	国際医療看護福祉大学校 (郡山市)
11月24日(日)	9:30～17:00	失語症のある人の日常生活とニーズ 外出同行支援、合同実習	
12月22日(日)	9:30～17:00	コミュニケーション支援技法	
2月9日(日)	9:30～17:00	派遣事業と意思疎通支援者の業務 補講(該当者のみ) 修了式	

※このほかに、実習を2回(計8時間)行います。(上記日程とは別日となります)
また、感染症の拡大状況等によっては、日程や会場の変更の可能性があります。

申込用紙

氏 名	-----		記入日			
			職業			
年齢・性別	歳(男・女)		生年月日	S・H	年	月 日
住 所	〒					
電話番号	(自宅) (携帯)	FAX				
メールアドレス						
失語症者との会話経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> その他)					
実習希望会場	<input type="checkbox"/> 福島 <input type="checkbox"/> 郡山 <input type="checkbox"/> いわき <input type="checkbox"/> 会津					
受講申込の動機						

※申込用紙にご記入いただいた個人情報は「失語症者向け意思疎通支援者養成講習会」の準備・運営の目的で利用します。

申込先

福島県 保健福祉部 障がい福祉課

E-mail : shitsugosho@pref.fukushima.lg.jp (※Word 様式もあります。「福島県 失語症」で検索)
F A X : 024-521-7929 (FAX を送信する前に、024-521-7170 にお電話をお願いします)