

# 失語症者向け意思疎通支援者

## 養成講座

参加費無料 要申込 定員15名[先着順]

失語症とは、脳卒中や事故などの後遺症による言葉の障害です。「話す」「聞く」「読む」「書く」が難しくなるため、人とのコミュニケーションに消極的になり、孤立したり誤解されたりしてしまふことがあります。失語症のある方の症状や思いを理解し、社会とつながりが持てるようコミュニケーションを支援する「意思疎通支援者」になりませんか？

受講  
対象者

- 失語症者の福祉に理解と熱意があり、全日程受講可能な方
- 修了後に失語症者向け意思疎通支援者として活動する意思のある方
- 18歳以上の県内在住、もしくは在勤の方

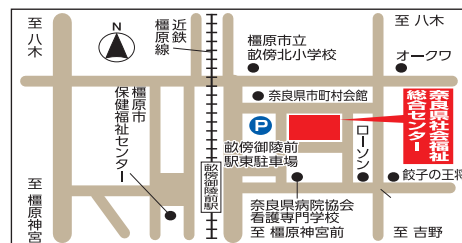
場所

奈良県社会福祉総合センター

6階 中会議室 橿原市大久保町320-11

(近鉄橿原線「畝傍御陵前駅(東出口)」から230m)

※第5・6回はミグランス 4階 コンベンションルーム  
橿原市内膳町1丁目1番60号(近鉄大阪線「大和八木駅(南出口)」から徒歩3分)



※研修会場には、受講者のための駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用いただくか、有料駐車場をご利用ください。  
※ミグランスには有料駐車場がありますが、台数に限りがあります。

|     | 開催日時                |             | 内容                                                       |
|-----|---------------------|-------------|----------------------------------------------------------|
| 第1回 | 7月27日(日)            | 10:00~16:15 | ●失語症概論 ●失語症のある人の日常生活とニーズ<br>●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 |
| 第2回 | 8月3日(日)             | 9:30~16:30  | ●コミュニケーション支援技法I<br>●コミュニケーション支援実習I                       |
| 第3回 | 8月24日(日)            | 9:30~16:30  | ●コミュニケーション支援実習I                                          |
| 第4回 | 9月14日(日)            | 13:00~17:00 | ●身体介助の方法 ●身体介助実習                                         |
| 第5回 | 10月19日(日)<br>※ミグランス | 10:00~16:30 | ●外出同行支援<br>●外出同行支援実習 ●コミュニケーション支援実習I                     |
| 第6回 | 10月26日(日)<br>※ミグランス | 10:00~16:30 | ●外出同行支援実習 ●コミュニケーション支援実習I                                |
| 第7回 | 11月23日(日)           | 13:00~16:30 | ●コミュニケーション支援実習I                                          |
| 第8回 | 11月30日(日)           | 10:00~16:00 | ●コミュニケーション支援実習I<br>●修了式                                  |

※新型コロナウイルス感染症等に配慮し講座を実施いたします。 ※各回とも、昼食休憩が1時間あります(第4・7回は除く)。〈会場は飲食可〉

※新型コロナウイルス感染症等の感染状況により、後日日程変更させていただく場合があります。

申込締切／令和7年6月30日月

申込  
方法

参加希望の方は、申込フォーム、FAX、  
いずれかの方法でお申し込みください。

□FAX

裏面の参加申込書に  
ご記入の上、送信ください。

□申込フォーム



※申込締切後、受講決定者には受講決定通知書を郵送します。

主催

奈良県(福祉保険部障害福祉課)

協力団体

一般社団法人 奈良県言語聴覚士会

問い合わせ先

奈良新聞社企画部

失語症者向け意思疎通支援者養成講座係

電話番号：0742-32-2112 FAX：0742-32-2771

メール：planning@nara-np.co.jp (平日9:00~17:00)

※本講習会において知り得た個人情報については、講習会の実施に必要な情報として用いることとし、それ以外の目的には使用いたしません。

# 失語症者向け意思疎通支援者養成講座 参加申込書

申込期限 令和7年6月30日(月)

ファックス番号：0742-32-2771

## 参加者

|         |                                                                  |     |     |
|---------|------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 氏 名     | ふりがな                                                             |     | 年 齢 |
|         |                                                                  |     | 歳   |
| 住 所     | 〒                                                                |     |     |
| 電話番号    |                                                                  |     |     |
| FAX番号   |                                                                  |     |     |
| メールアドレス |                                                                  |     |     |
| 職 業     |                                                                  | 勤務先 |     |
| その他     | ※情報保障等、受講にあたり必要な配慮がございましたら、こちらに記載ください。<br>申し込み後に個別にご相談させていただきます。 |     |     |