

# 2024年度 高次脳機能障がいセミナー 小児編 『将来の社会参加を見据えて』

6.29(土)

9:55~15:50

(受付9:30~)

定員30名

今回のセミナーでは、

小児脳損傷児が成長していく過程において直面する、進学や社会参加といったライフイベントに対して、どのように意思決定を行い、自立を図っていくのか、またその成長をどのような形で家族とともに支えていくのか

といったことを専門職の立場から分かり易くお伝えいたします。

## プログラム

9:55	あいさつ	
10:00~10:40	子どもが脳を損傷すること	神奈川県リハビリテーション病院 医師 吉橋 学
10:40~11:20	将来の社会参加を見据え “いま”を考える	神奈川県リハビリテーション病院 公認心理師 林 協子
11:30~12:10	進学に向けて	神奈川県立秦野支援学校 かもめ学級 教諭 高橋 涼子
休憩		
13:10~14:30	社会参加に向けて	神奈川県リハビリテーション病院 作業療法士 露木 拓将 職業指導員 進藤 育美
14:40~15:20	子どもの意思形成へのサポート ～家族支援の立場から～	神奈川県リハビリテーション病院 ソーシャルワーカー 中澤 若菜
15:20~15:50	質疑応答・まとめ	神奈川県リハビリテーション病院 医師 吉橋 学

- ・会場 神奈川県立工科大学ITエクステンションセンター 202号室  
※アクセス 小田急小田原線 本厚木駅北口徒歩4分(厚木市中町3-3-17)
- ・受講料 1500円
- ・対象 「脳損傷等による高次脳機能障がい児」に関係する保健・医療・福祉・教育・行政関係者等
- ・申込方法 下記の方法よりお申込みください。  
①「地域リハ支援センター」ホームページ ②QRコード(右記) ③FAX(裏面)
- ・受講可否 受講日の約1ヶ月前までにメールアドレスにご連絡いたします。



※当日は、検温や手指消毒などの感染予防対策を実施いたします。

受講を希望される方は、必要事項をご記入の上、送信してください。

※FAX番号は、お間違いのないようお願いいたします。



## 『高次脳機能障がいセミナー 小児編』 申込書

氏名	フリガナ ( )	職種	
勤務先名		経験年数	年
連絡先住所	〒 ( ) 自宅・勤務先 ※どちらかに○をしてください		
電話番号		FAX	
メールアドレス			

※お申し込みの際の情報は、当研修以外で使用することはありません。

\* 上記アドレス宛に、受講決定通知や研修会についてのお知らせを送信しますので、**確実にご連絡がとれるメールアドレス**の記載をお願いいたします。

\* [chiiki-shien.kensyu@kanagawa-rehab.or.jp](mailto:chiiki-shien.kensyu@kanagawa-rehab.or.jp)からのメールが受信できるように設定をお願いします。