



令和4年度「障害児・者を支援している人への研修①～④前半（全8回）」受講申込書

1. 研修詳細

会場：港区立障害保健福祉センター

回	日時	会場	講義・講師	内容
1	6/24(金) 18:30～ 20:00	6階 多目的体育室	「失語症の方とのコミュニケーション技術」 宇野 園子氏 (NPO法人言語障害者の社会参加を支援する パートナーの会和音代表理事・言語聴覚士)	話せないだけでなく、理解することも、読み書きも難しくなる失語症。どんな障害なのか。どのような方法を用いたら、失語症の方と思いや情報を伝え合うことができるのか。支援のための技術をグループで実践的に学びます。
2	7/8(金) 18:30～ 20:00		「発達障害の理解と支援～特性を知ろう～」 藤井 亘氏 (NPO法人クローバー 事務局長)	昨年度の研修の続きで、今回は中級編です。発達障害の特性について、映像・ワークシートを用いて皆様と考えながら学びます。支援のポイントについてもお話しいたします。
3	8/26(金) 18:30～ 20:00		「精神障害者の意思決定支援」 長谷川 千種氏 (長谷川ソーシャルワーク・成年後見事務所代表)	精神障害を一つの型として理解し、型にあてはめようとした時点で、意思決定支援から遠ざかります。本人や環境の理解を深め、生活のしづらさを踏まえた意思決定支援のあり方を共に学びます。
4	9/13(火) 18:30～ 20:00		「小児の障害における福祉・医療との連携」 宮田 章子氏 (さいわいこどもクリニック理事長)	医療的ケア児や神経発達症など障害を持っている小児にとって、医療だけでなく地域での福祉サービスはなくてはならないものですが、福祉側、医療側の相互の理解がたらず適切な医療福祉サービス行き届いていないケースに遭遇することがあります。事例を通して相互理解とは？を考えてみましょう。

【注意事項】

- 申し込みをもって、受講決定といたします。
- 各回とも、研修当日まで申込可能です。
- 「受講にあたり配慮すべき事項」をご記入いただいた場合、配慮すべき内容をお伺いするため、港区立障害保健福祉センターからご連絡させていただく場合があります。
- 申し込み人数により、会場が変更になる場合があります。

2. 申込フォーム

	(ふりがな) 氏 名	参加希望回 (希望回をチェックつけて ください)	在住・在勤・在学の別 (差支えなければ事業者等の名称を 御記入ください)	連絡先	受講にあたり 配慮すべき事項
1		<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 (事業所等の名称)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ()	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 会場での一時保育 <input type="checkbox"/> 自宅への介護者派遣 <input type="checkbox"/> 車いすでの参加
2		<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 (事業所等の名称)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ()	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 会場での一時保育 <input type="checkbox"/> 自宅への介護者派遣 <input type="checkbox"/> 車いすでの参加
3		<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 (事業所等の名称)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ()	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 会場での一時保育 <input type="checkbox"/> 自宅への介護者派遣 <input type="checkbox"/> 車いすでの参加
4		<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 (事業所等の名称)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ()	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 会場での一時保育 <input type="checkbox"/> 自宅への介護者派遣 <input type="checkbox"/> 車いすでの参加
5		<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 (事業所等の名称)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX ()	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 会場での一時保育 <input type="checkbox"/> 自宅への介護者派遣 <input type="checkbox"/> 車いすでの参加