

各位

兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会
会長 川島 龍略

福祉人材確保対策事業 キャリアアップ研修補助事業 神経難病療養支援委員会企画研修会
「神経難病療養者のよりよい在宅生活に向けて
～コミュニケーションに焦点をあてて～」のご案内

日頃より、当会活動にご理解・ご協力を賜わり、心より厚くお礼申し上げます。

この度、ALS在宅療養支援検討委員会は、神経難病療養支援検討委員会と名称を変え、幅広い神経難病療養者を対象とした在宅支援のための活動をさせていただくことになりました。

今回は、神経難病療養者を支援する上で最も重要となる、「コミュニケーション」に焦点を当てた研修を企画しました。ご多忙とは思いますが、多くの皆さまのご参加をお願いいたします。

記

☆日時 平成23年12月10日(土) 13:30～16:30

☆会場 兵庫県看護協会会館 3階 研修室 1

- ☆目的
- ①神経難病療養者の現状や利用できる制度の理解を深め、今後の支援に役立てる。
 - ②コミュニケーション機器の最新情報や神経難病者の心情を理解した上で、それらを導入する際の留意点などを学ぶ。
 - ③グループワークにより、援助職として、神経難病療養者が抱える問題や今後の課題などを共通理解し、方策を学ぶ機会とする。

テーマ：「神経難病療養者のよりよい在宅生活に向けて ～コミュニケーションに焦点をあてて～」

- 講演：
- ①神経難病療養者の現状と制度 兵庫県疾病対策課 中前 日里氏
 - ②神経難病療養者と家族にとって適切なコミュニケーション機器とは
日本ALS協会 近畿ブロック 副会長(作業療法士) 小林 貴代氏
 - ③意思伝達装置など実際の機器を触れながら学ぶ パシフィックサプライ株式会社 杉本 佳奈子氏
- グループワーク

☆定員 100名(定員になり次第締め切らせていただきます)

☆対象者 兵庫県内の訪問看護師ほか介護支援専門員、セラピストなど

☆参加費 *1人あたり1,000円

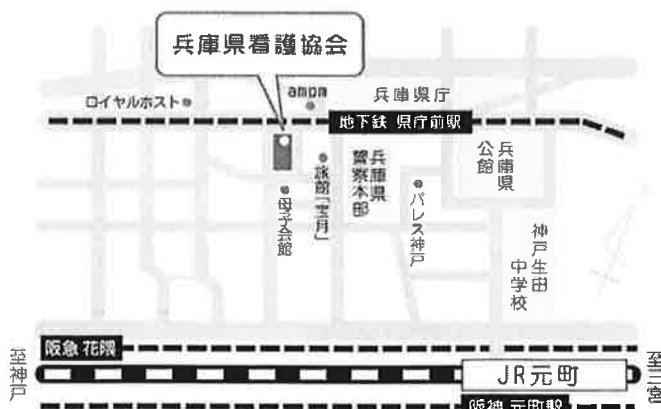
☆申込方法 裏面参加申込書(コピー可)を当事務局までお送りいただき、受講料を裏面指定の口座にお振込下さい。施設名、連絡先の異なる場合は1名ずつ別の用紙でお申込下さい。

*申込締切および受講料納入期日は平成23年11月25日(金)です。

*定員になり次第、当協議会ホームページにてお知らせします。

☆問い合わせ先 兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会 事務局 TEL078-341-0190 担当 邊見・岡田

会場案内図



- 地下鉄を利用の場合
→ 地下鉄奥町駅前下車
西出口4番より徒歩1分
- JR・阪神線を利用の場合
→ 元町駅西口下車
山手へ徒歩8分
- 阪急線を利用の場合
→ 花隈駅下車
北東へ徒歩6分

兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会 研修会「神経難病療養者のよりよい在宅生活に向けて ～コミュニケーションに焦点をあてて～」参加申込書	
申込書送付先	FAX 078-361-6652 住所 〒650-0011 神戸市中央区下山手通5丁目6番24号
申込締切	11月25日(金)

1. 申込者 (代表)	(フリガナ)	役職 / 職名
2. 申込者	(フリガナ)	職名
3. 申込者	(フリガナ)	職名
4. 申込者	(フリガナ)	職名
5. 申込者	(フリガナ)	職名
6. 申込者	(フリガナ)	職名
施設名		
入会状況 (入会団体にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会 <input type="checkbox"/> 県医師会 <input type="checkbox"/> 県看護協会 <input type="checkbox"/> 県理学療法士会 <input type="checkbox"/> 県作業療法士会 <input type="checkbox"/> 県介護支援専門員協会 <input type="checkbox"/> 県言語聴覚士会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
連絡先	TEL	FAX
受講料振込予定	月 日 (振込済・振込予定) *人数分お振込み下さい	
振込金額	() 人分 × 1,000円 = 合計 円	

- ☆申込方法 参加申込書(コピー可)を当事務局までお送り下さい。
 施設名、連絡先の異なる場合は1名ずつ別の用紙でお申込下さい。
 受講料を下記の口座にお振込のうえ、当日は振り込み控えを受付にてご提示下さい。
 *申込締切および受講料納入期日は平成23年11月25日(金)です。
 *定員になり次第、当会ホームページ <http://h-houkan.jp/>にてお知らせします。

振込先: ゆうちょ銀行 00940-6-280962 兵庫県訪問看護ステーション連絡協議会

- * 通信欄には、施設名・申込者名・研修名を必ずご記入ください。
- * 恐れ入りますが、振込手数料は申込者様でご負担ください。
- * お振込いただいた受講料は、原則としてお返し致しかねますので、ご了承ください。