

# 疾患別研修「脳血管障害の後遺症～失語症について～」 実施要項

## 1 目的

脳血管障害の後遺症として生じる失語症について、正しく理解し、利用者一人ひとりの障害特性に応じた適切なコミュニケーション方法や支援技術を学ぶ。また多職種の専門的視点を共有することで、安心して生活できる支援体制の充実を図る。

## 2 日時

令和8年10月22日（木） 13:00～16:00

## 3 場所

県立西播磨総合リハビリテーションセンター内研修交流センター 2階 研修室  
（たつの市新宮町光都1丁目7番地1号）

## 4 対象者・定員

医療・福祉施設等従事者 定員 30 名（先着順）

## 5 研修内容等

### （1）効果・ねらい等

- ・脳血管障害と失語症の基礎知識を理解する。
- ・失語症の種類や症状について学び、利用者への理解を深める。
- ・失語症のある方との適切なコミュニケーション方法を習得する。
- ・リハビリテーションの視点や日常生活支援のポイントを理解し、実践に活かす。
- ・多職種連携の重要性を理解し、質の高いケアにつなげる。

### （2）スケジュール等

| 時 間         | 内 容                            | 担当・講師                                          |
|-------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| 13:00～13:10 | あいさつ・オリエンテーション                 | 研修交流センター                                       |
| 13:10～14:10 | 「脳血管障害と高次脳機能障害・失語症」            | リハビリテーション西播磨病院<br>名誉院長 加藤 順一                   |
| 10 分休憩      |                                |                                                |
| 14:20～15:05 | 「失語症を中心とした高次脳機能障害の<br>理解と生活支援」 | リハビリテーション西播磨病院<br>総合相談・地域連携室<br>作業療法士 杉本 厚子    |
| 15:05～15:50 | 「失語症のある方への<br>コミュニケーション支援」     | リハビリテーション西播磨病院<br>リハビリ療法部言語聴覚療法科<br>言語聴覚士 廣坂 陽 |
| 15:50～16:00 | 事務連絡・アンケート記入                   | 研修交流センター                                       |

## 6 参加費

一人につき 2,000 円

※参加費の納入方法については、受講決定通知に記載します。

## 7 申込について

### (1) 申込方法

次のいずれかの方法により、お申し込み願います。

ア 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記まで FAX 又はメールに添付して送信願います。

FAX 番号 0791-58-1070

メールアドレス [hrn\\_complaza@hwc.or.jp](mailto:hrn_complaza@hwc.or.jp)

イ Google フォームに直接必要事項を記入し送信

Google フォーム URL

<https://docs.google.com/forms/d/1oS6f0I8UUAVDnHTgFLmAsQ-YKTP864INEJ8Na8wv92M/viewform>



### (2) 申込期日

令和8年10月7日（水）正午までにお申し込み願います。（定員に達し次第締め切ります）

### (3) 申込にかかる留意事項

- ・ 当方で申込を受け付けた際、受付完了のメールを送付します。申込後に受付完了メールが届いていない場合は、申込が完了していませんので、お手数ですがご連絡願います。
- ・ 申込期日後、一週間を目途に申し込まれた方全員に受講の可否についてご連絡します。その際、受講決定者には「受講決定通知書」を送付しますので、研修当日にご持参願います。
  - ※ 申込受付完了メール及び受講の可否にかかる通知については、受講申込時に記載されたメールアドレスあてに通知しますので、必ずご確認願います。（メールアドレスがない方は郵送にて送付します）
  - ※ 研修実施日一週間前までに当方から連絡がない場合は、お手数ですがご連絡願います。

## 8 その他

荒天時による研修実施の可否については、当センターホームページをご確認願います。

## 9 問合せ及び提出先

社会福祉法人兵庫県社会福祉事業団 西播磨総合リハビリテーションセンター  
地域支援・研修交流課（担当：安井・阿賀）

TEL 0791-58-1050

FAX 0791-58-1070

メール [hrn\\_complaza@hwc.or.jp](mailto:hrn_complaza@hwc.or.jp)

URL [https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar\\_exchange/](https://www.hwc.or.jp/nishiharima/seminar_exchange/)

