

「誰にでも起きうる見えない障害

～高次脳機能障害とその対応について～

高次脳機能障害とは…

交通事故や脳梗塞・脳出血などの脳血管疾患などで脳に損傷を受けた後に、記憶、注意、遂行機能や社会的な行動に起きた障害のことです。この障害によって、日常生活にいろいろな支障をきたしたり、仕事や学業を続けることが難しくなることがあります。

日時

令和3年1月27日（水） 13：30～14：45
（受付 13：00開始）

会場

宮城県リハビリテーション支援センター 1階 作業療法室

対象

当事者・ご家族の方，一般の方，相談・支援に携わる方など
定員 20名

申込方法

ちらし裏面の参加申込書に記入の上，令和3年1月7日（木）までFAXまたはメールにてお申し込みください。
※遠方よりお越しの方で駐車場の御利用を希望される場合は，事前に駐車許可証をFAXでお送りしますのでお知らせください。

講師

東北医科薬科大学病院
高次脳機能障害支援センター
副センター長 菊池 大一 先生

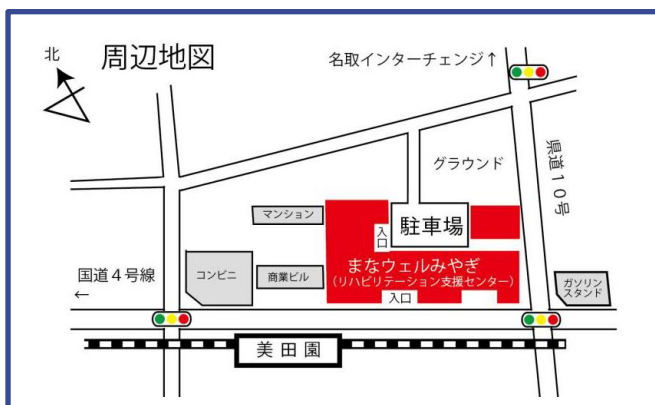


会場アクセス

宮城県リハビリテーション支援センター
（まなウェルみやぎ内）

【住所】宮城県名取市美田園二丁目1番地の4

参加無料



主催

申込み・問い合わせ先

宮城県リハビリテーション支援センター
リハビリテーション支援班

TEL：022-784-3588

FAX：022-784-3593

e-mail：rehabilis@pref.miyagi.lg.jp

令和2年度宮城県高次脳機能障害研修事業 ＜広域研修＞参加申込書

申込方法

下記項目について記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

会場の都合により、申し込み多数の場合は同一機関内での人数調整をお願いすることがあります。その場合のみ御連絡さしあげます。

申込期限は令和3年1月7日（木）になります。

申し込み先

宮城県リハビリテーション支援センター リハビリテーション支援班

FAX 022-784-3593

Email rehabilis@pref.miyagi.lg.jp までご送信下さい。

連絡担当者

担当者氏名： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

所属	職名	氏名	区分 ○をつけて下さい 一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療
			一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療
			一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療

◆車両使用の有無（あり・なし） 台数（台）

駐車場には限りがございますので、できるだけ公共交通機関を御利用ください。遠方よりお越しの方で駐車場の御利用を希望される場合は、後日ファクシミリにて駐車許可証を送付します

質問

ご質問等がありましたらご記入下さい。