

失語症について

～その原因と関わり方～

脳卒中や事故などでおこる脳血管障害の後遺症の一つに、「失語症」があります。人とのコミュニケーションに欠かせない言葉を失ってしまったら、どんなに不自由なことでしょう。この講座で「失語症」に関して学んでいただき、少しでも失語症の方々が暮らしやすい環境づくりをしましょう。

日時 平成31年 3月12日(火) 13:30～15:30
 場所 愛媛県在宅介護研修センター(松山市末町甲9-1)
 定員 40名 [応募者多数の場合は抽選にて受講者を決定いたします。]
 対象 愛媛県民一般(介護職等専門職の方も受講できます。)
 実費 400円
 講師 愛媛県立中央病院 リハビリテーション部 **三瀬 和人** 先生
 申込方法 電話・FAX・ホームページから
 申込締切 平成31年2月19日(火) 午前9時まで受付



* 申込み状況により、受付締切日以降でも受講可能な場合があります。受付状況につきましては、当センターへお問い合わせいただくか、またはホームページでご確認ください。



“みんなで学ぼう介護のいろは”

＜お問い合わせ先＞
 愛媛県在宅介護研修センター
 (愛称: 愛ケア)

TEL: 089-914-0721 FAX: 089-914-0732

(ホームページ) <http://home.e-catv.ne.jp/e-zaitakukaigo/>

- ◆無料駐車場有(40台)
- ◆公共交通機関ご利用の際は…
- 伊予鉄道バス 52番線「湯山」「湯の山ニュータウン」行きのりば [JR松山駅では③ / 伊予鉄松山市駅では⑦]
- 停車駅 「食場」バス停 (バス停より徒歩 約3分)

【当センターの周辺図】



受講申込票

申込年月日 年 月 日

| | | | |
|---|--------------------------|-------------|-------------|
| 受講希望の講座名 | 失語症について ～その原因と関わり方～ | 受講日 | H31.3.12(火) |
| ふりがな | | 事業所名 団体名 | |
| 氏名 | | 職業 | |
| 受講票送付先 | (自宅・事業所) ※どちらかに○をつけてください | 電話番号 | |
| 送付先住所 | 〒 | | |
| ★以前に愛媛県在宅介護研修センターで研修を受講したことがありますか? (はい・いいえ) | | | |

- * 同一事業所から多数お申し込みの場合、申込票1枚につき2名以内でのご記入をお願いいたします。
- * 講座受付終了後抽選し、当選された方(受講いただける方)には2週間以内に受講票を郵送いたしますが、受講の可否をお知りになりたい方は、直接当センターまでお問い合わせ下さい。
- * 受講申込票にご記入いただいた個人情報、当センターが責任を持って管理いたします。