**１　目的**

失語症（脳血管疾患や事故などにより、大脳の言語中枢が損傷を受け、一度獲得した言語機能が障がいされた状態）のある人のコミュニケーションを支援するために、必要な知識及び技能を有する意思疎通支援者の養成研修を開催します。

**２　受講対象者**

失語症当事者に対し理解を持ち、向上心と責任感を持って受講でき、以下の要件を満たしている方が対象です。

1. 府内に居住、通学されている方または勤務その他の活動をされている方
2. 全ての講義に参加できる方

（オンラインで実施するため、ご自宅等からご自身でインターネットに接続して参加いただく必要があります。）

**３　募集人員**

パートナー養成コース（８時間） ・・・９名

※失語症当事者の親族等、身近な関係の方を想定

**４　受講決定**

　　志望理由や習得しているスキル等による書類選考で受講者を決定します。受講の可否については、決定後に通知します。

**５　研修日程・研修内容**

やむを得ない事情により、研修の中止・日程の変更、研修内容の変更等の措置を講じる場合があります。あらかじめご了承ください。

令和６年度大阪府失語症者向け意思疎通支援者養成研修

募集要項（追加募集）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 視聴  可能期間 | 回数 | 内容 | 時間 | 開催方法 |
| 10月１日（火）  ～  12月27日（金） | １ | オリエンテーション  失語症概論 | ２時間 | オンライン（動画視聴） |
| ２ | 失語症と合併しやすい障がいについて  失語症のある人の日常生活とニーズ | ２時間 |
| ３ | コミュニケーション支援技法Ⅰ | ２時間 |
| ４ | コミュニケーション支援技法Ⅱ | ２時間 |

**６　修了要件**

全講座を視聴し、修了レポートにおいて一定の基準に達した方

※修了者には、修了証が交付されます。

**７　参加費**

無料

**８　申込方法・申込期間**

申込書に必要事項を記入の上、以下の申込先へ郵送にてお申し込み下さい。

【申込先（郵送にてご提出ください）】

〒543-0045

大阪市天王寺区寺田町2-5-6　サンプラザ寺田町駅前ビル701B

一般社団法人　大阪府言語聴覚士会　事務局　宛

※朱書きで「失語症研修申込書類在中」と記載ください。

【申込期間】

**令和６年８月13日（火）から９月13日（金）【必着】**

**９　お問い合わせ先**

〒540-8570

大阪市中央区大手前３丁目２番１２号

大阪府福祉部障がい福祉室自立支援課社会参加支援グループ

失語症者向け意思疎通支援者養成研修担当

Tel：06-6944-9176

Fax：06-6942-7215

**10　注意事項**

　受講者決定後の、研修資料及びオンライン講義の配信URLについては、受講申込書に記載いただいたメールアドレスあてに送付します。申込書に記載するメールアドレスは、テキスト等の添付ファイルを確認できる、日常的に使用するメールアドレスを記載してください。