

令和元年度難病従事者研修会開催要領

- 1 目的：神経筋難病患者やコミュニケーション支援に関する理解を深め、管内におけるコミュニケーション支援体制の構築を推進する。
- 2 日時：令和元年 11 月 24 日（日） 10:00～13:00
- 3 場所：雲仙市社会福祉協議会小浜事務所（小浜町老人福祉センター）
- 4 主催：長崎県県南保健所
- 5 共催：長崎県難病医療連絡協議会（長崎県難病支援ネットワーク）
- 6 対象：難病医療・保健・福祉関係者等
（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師、介護支援専門員、
相談支援専門員、行政、その他コミュニケーション支援に興味のある者）
- 7 内容： 9:40 受付
10:00 開催挨拶
10:05 講話「家族から伝えたいこと」
講師 管内の筋委縮性側索硬化症（ALS）患者家族
10:20 講話「コミュニケーション支援」
講師 貴田神経内科・呼吸器科・内科病院 理学療法士 北川聖氏
11:20 グループワーク、発表
12:20 講話「長崎県難病医療連絡協議会の事業について」
講師 長崎県難病医療連絡協議会難病診療連携コーディネーター
田原雅子氏
12:30 終了
*終了後、機器体験の時間を設けます
- 8 申し込み：別添、「令和元年度難病従事者研修会参加者名簿」により 11/13（水）
までに申し込みください。
- 9 その他：会場の駐車スペースが少ないため、乗り合わせでの参加をお願いします。
- 10 問い合わせ：長崎県県南保健所地域保健課健康対策班（電話 0957-62-3289）

難病従事者研修会参加申込書

FAX 送信状は不要です。

令和元年 11 月 13 日 (水) までに申し込みをお願いします。

FAX 送信先： 県南保健所地域保健課 健康対策班 篠原行き 0957-64-5539

担当者名： _____

連絡先： _____

所属名	職種	参加者名

講師への質問等ありましたら、御記載ください。