

第5回 愛知県失語症者向け意思疎通支援者養成講習会

新型コロナウイルス感染予防対策について

2022年7月1日

一般社団法人 愛知県言語聴覚士会
社会局 障がい児者活動支援部
失語症者向け意思疎通支援事業 係

平素は弊会の活動にご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染者は全国的に減少傾向ではあるもの、まだまだ予断を許さない状況ではありますが、本年度も失語症者向け意思疎通支援者養成講習会を開催できる運びとなりました。

感染リスクは今後もなくならないであろうアフターコロナの新生活様式の中での開催となる為、昨年度同様、受講者、協力当事者、スタッフ関係者の感染を防ぐために、本講習会は愛知県の新型コロナウイルス感染拡大予防対策指針に沿って、以下の対策を実施していきます。

◆失語症意思疎通支援者養成講習会の感染予防対策

- ・講習会当日の朝、自宅にて体温を計測し 37.5 以上の発熱がある場合、又はご家族等の感染による「濃厚接触者」に該当する場合、新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCA」から接触の通知を受け取った場合は、講習会参加を自粛していただきます。
- ・講習会に参加する際は、全員マスクを着用していただきます。
- ・研修室入室時に手指消毒を行います。
- ・30分に1回、窓を開放し数分間換気を行います。
- ・会場の定員を半数に減らし、座席は社会的距離を保つよう配慮します。
- ・近距離での会話や食事は控えるよう、講座内で注意喚起します。(昼食時は黙食)
- ・参加者全員の連絡先を記録し、感染が確認された場合、追跡調査に協力します。
- ・会場使用後に設備や備品のアルコール消毒を行います。

以上、講習会に参加されます皆様におかれましても、感染予防対策にご協力いただきますようお願い申し上げます。

----- きりとり -----

第5回失語症者向け意思疎通支援者養成講習会 感染予防対策協力同意書

私は、上記感染予防対策の必要性を理解し、講習会当日は感染拡大予防に協力することに同意します。

参加日： _____年 _____月 _____日 受講者 ・ 当事者 ・ スタッフ ・ その他

氏名： _____ 電話： _____

住所： _____

※講習会参加時に受付にて提出して下さい。