

# 令和5年度 愛知県失語症者向け意思疎通支援者養成講習会 募集要項

## 1. 目的

失語症の症状やコミュニケーション方法を理解し、失語症のある方の外出時等の社会参加場で、必要なコミュニケーションの援助ができる「失語症者向け意思疎通支援者」を養成する。

## 2. 対象者

- ・愛知県内に在住、在勤、在学中の方
- ・満18歳以上で失語症に関心の高い方
- ・講習修了後、県内で失語症者向け意思疎通支援者として活動ができる方

## 3. 定員 25名

## 4. 講習日程及び会場

|      | 日 時              | 時 間                        | 会 場                                 |
|------|------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 1日目  | 9月2日(土)          | 10:00~16:10 開講式、講義         | 名古屋市熱田区社会福祉協議会<br>研修室(熱田区役所等複合施設6階) |
| 2日目  | 9月16日(土)         | 10:00~16:10 講義             |                                     |
| 3日目  | 10月7日(土)         | 10:00~16:10 講義、実習          |                                     |
| 4日目  | 10月21日(土)        | 10:00~16:10 実習             |                                     |
| 5日目  | 11月4日(土)         | 10:00~16:10 実習             |                                     |
| 6日目  | 11月18日(土)        | 10:00~16:10 実習             | 名古屋市内の会場 予定                         |
| 7日目  | 12月2日(土)         | 10:00~16:10 講義、実習          | 名古屋市内の会場 予定                         |
| 8日目  | R5.11/19~R6.1/20 | 失語症デイサービス・サロン・友の会での実習(3時間) | 協力団体利用施設にて                          |
| 9日目  | 1月13日(土)         | 10:00~16:10 実習             | 名古屋市内の会場 予定                         |
| 予備日  | 1月27日(土)         |                            | 名古屋市熱田区社会福祉協議会<br>研修室(熱田区役所等複合施設6階) |
| 10日目 | 2月17日(土)         | 10:00~15:00 実習、総括、閉講式      |                                     |

\*令和5年11月~令和6年1月の実習は、講習会開始後に日時や場所を調整し決定します。

実習先は協力施設(失語症デイサービスや、サロン、友の会が利用する施設等)を予定。

\*現在あなたの声会員として活動中の方および関連資格をお持ちの方は、一部免除できる場合がありますので、申込書にご記載ください。

\*過去の養成講習受講者で今回補講を希望される方は、受講が必要な項目をご記入ください。

\*講習の修了者には、一般社団法人愛知県言語聴覚士会より修了証を発行いたします。

## 5. 受講料

受講料は無料です。テキスト代の2,000円および実習地までの交通費は、各自で負担していただきます。

## 6. 講習修了要件

講習のすべての日程の受講が必要です。

## 7. 災害補償

ボランティア保険に加入します。

## 8. 申込方法、期限

① ホームページ：一般社団法人愛知県言語聴覚士会 <https://aaslht.jp/>

申込フォームに必要事項を記入の上、お申し込みください。

② メール：一般社団法人愛知県言語聴覚士会 障がい児者活動支援部

申込用紙に必要事項を記入の上、メールに添付し下記アドレスまで送信してください。

失語症意思疎通支援係 [shitugo-ishisotu@aaslht.jp](mailto:shitugo-ishisotu@aaslht.jp)

\*申込み期限 令和5年7月28日(金)午後5時 必着

## 9. 問い合わせ先

一般社団法人愛知県言語聴覚士会

障がい児者活動支援部 失語症意思疎通支援係 [shitugo-ishisotu@aaslht.jp](mailto:shitugo-ishisotu@aaslht.jp)