

第14回 福岡県失語症会話パートナー養成講座 募集要項

失語症の方と話したいあなたを待っています！



I 講座の趣旨

失語症とは、脳卒中や事故などの後遺症で、言語をつかさどる脳の一部がうまく働かなくなったために、言語の能力に障害が残った状態をいいます。

失語症の方の悩みや不便さを理解し、社会との交流を手助けする専門ボランティアが「失語症会話パートナー」です。

私たち「あんど」は平成16年より北九州、福岡で養成講座を開催し、修了生は失語症会話パートナーとして活動しています。**失語症を理解し、コミュニケーションのコツを知って、一緒に会話を楽しむ「失語症会話パートナー」への一歩を踏み出してみませんか？** ご応募を心よりお待ちしております。

II 募集要項

- 応募条件 ①上記の趣旨に賛同し、2日間の講座に参加できる方
②ボランティアを継続できる方、月1回のボランティア活動の場に参加可能な方
(当面は毎月第2日曜日、ウエルとばたでの活動が主になります)
- 講座日程 平成28年11月6日(日)、13日(日) 10:00～15:30(受付9:40開始)
- 会場 ウエルとばた(戸畑区汐井町1-6 JR戸畑駅下車徒歩1分)
- 内容 失語症の基礎知識・やりとりのポイントなどの講義、失語症の方やご家族の体験談
小グループでの模擬演習(ロールプレイ)、失語症の方との実際の会話
- 定員 15名
- 費用 受講費500円+テキスト「失語症の人と話そう」(中央法規出版)2,592円
※1) 受講費はおつりのないようご準備ください。
※2) テキストは事前に書店で各自購入して頂くこともできます。
- 応募方法 ①裏面の受講申込書(および撮影承諾書)に必要事項を記入し
②返信用封筒(宛先を明記し82円切手を貼ったもの)を同封の上、
③下記宛に郵送して下さい。★郵送のみ受付いたします。
- 応募受付期間 9月17日(土)～10月7日(金)必着
- 受講の決定と連絡 応募の方全員に対し、受講の可否を郵送でご連絡します。
- 申し込み用紙の郵送先
〒802-0077 北九州市小倉北区馬借1-7-1 北九州市立障害福祉センター内
あんど北九州班連絡担当 徳本郁恵(言語聴覚士)
- お問い合わせ先
失語症会話パートナー養成「あんど」専用携帯:090-9497-4739(18時～21時)
(不在の場合は着信履歴にて折り返しお電話いたします。)

主催：失語症会話パートナー養成「あんど」

共催：公益財団法人 北九州市身体障害者福祉協会 北九州失語症友の会「あすの会」

後援：北九州市 一般社団法人 福岡県言語聴覚士会

受講申込書

(以下**撮影承諾書**まで記入もれのないようにご注意下さい)

ふりがな 氏名	男・女	年齢 歳
連絡先ご住所 (自宅・勤務先・その他) 〒		
電話番号 ()		
応募の動機 以下、該当する番号に○をつけ、()にも記入して下さい(複数回答可) 1. 身近に失語症の方がいる。(ご家族・ご親族・ご近所・他) 2. お仕事で失語症の方に接する機会がある。(職種:) 3. 言語聴覚士になりたい。(ST養成校学生・他) 4. 失語症会話パートナーとしてボランティア活動をしたい。 5. その他 ()		
テキスト当日購入／持参 (「失語症の人と話そう」(中央法規出版)2,592円) いずれか○を付けて下さい A) 当日購入 B) 自分で事前に購入→当日必ずテキストをお持ち下さい。		

撮影承諾書

下記の内容について 【 承諾します ・ 承諾しません 】 (いずれかに○をつけて下さい)

平成 28 年 月 日

ご氏名 _____ ご住所 _____

-----キ リ ト リ 線-----

★キリトリ線以下は各自でお持ち下さい

受講生各位

撮影のお願い

第 14 回失語症会話パートナー養成講座(平成 28 年 11 月 6,13 日)の様子を一部、写真・ビデオ撮影することにつきまして、事前にご承諾頂きますようお願い致します。

映像は、①次回以降の養成講座準備のための記録、②共催・後援団体、助成金出資団体などへの報告に使用を予定しております。

保管には厳重に注意し、目的外の使用は致しません。趣旨をご理解いただき、何卒ご了承頂きますようお願い申し上げます。

上記内容をご承諾頂けない場合も、受講における支障はありません。撮影時映らないよう配慮致します。

失語症会話パートナー養成「あんど」