

高次脳機能障害と

ナチュラルサポート



2020年 **3**月**7**日 **土** 千葉県千葉リハビリテーションセンター
13:00-16:00 (受付12:30) 大ホール

全体会

13:05 ~ 14:25

ナチュラルサポートを考える

講師 前島 潤子 千葉リハ 高次脳機能障害支援センター 作業療法士

分科会

14:45 ~ 15:45

【当事者レクグループ】

スポーツを通して当事者同士の交流をしましょう。今年もポッチャに挑戦しましょう!

【当事者グループ】

全体会の内容など、当事者同士で話し合しましょう。

【家族グループ】

全体会の感想や質問の内容、その他、参加者同士で聞きたいこと、伝えたいことなどざっくばらんに話し合しましょう。

※全体会終了後、20分の休憩が入ります。

- 申込方法 2020年2月28日(金)までに裏面参加申込書にご記入の上、FAX、メール、郵送にてお申し込みください。
- 主催 千葉県千葉リハビリテーションセンター
- 問合せ先 千葉県千葉リハビリテーションセンター 高次脳機能障害支援センター

第 18 回高次脳機能障害交流会参加申込書

申込み締切 2月28日(金)

高次脳機能障害交流会は、当事者・ご家族の交流を中心に毎年行っています。

全体会だけでも、分科会からの参加でも結構です。

分科会は【①当事者レクグループ】【②当事者グループ】【③家族グループ】の3グループに分かれます。

どの分科会に参加したらよいかご不明の方は、当日お近くのスタッフにご相談ください。

【①当事者レクグループ】 第 13.14 診察室

スポーツを通して当事者同士の交流をしましょう。
今年もポッチャに挑戦しましょう！

【②当事者グループ】

全体会の内容など、当事者同士で話し合しましょう。
※家族と一緒に参加希望の方は③家族グループに○印をつけてください。

【③家族グループ】

全体会の感想や質問の内容、その他、参加者同士で聞きたいこと、伝えたいことなどぜひくばらんに話し合しましょう。

参加される方全員のお名前をご記入の上、続柄に○をしてください。

また、分科会に参加される方は、必ず事前に申し込みをお願いします。

分科会希望者は、
○印をご記入ください

ふりがな お名前 (続柄)	ご住所	ご連絡先	分科会希望
(当事者・親・配偶者・他)	(〒 -)		①当事者レク ②当事者 G ③家族 G
(当事者・親・配偶者・他)	(〒 -)		①当事者レク ②当事者 G ③家族 G
(当事者・親・配偶者・他)	(〒 -)		①当事者レク ②当事者 G ③家族 G
(当事者・親・配偶者・他)	(〒 -)		①当事者レク ②当事者 G ③家族 G

申込先

千葉県千葉リハビリテーションセンター 高次脳機能障害支援センター
TEL 043-291-1831 (内 198) FAX 043-291-1847
mail: kojinoushien@chiba-reha.jp 〒266-0005 千葉市緑区誉田町 1-45-2

*メールでお申込みの場合は、上記項目がわかるようにお申込みください。