



## 研修のご案内

令和元年度滋賀県立リハビリテーションセンター教育研修

# 高次脳機能障害コース

## 医師・セラピストコース

### 目的

今回、「触法障害者の社会復帰支援」をテーマに取り上げ開催します。  
高次脳機能障害者も含め障害のある方が、地域で暮らす中で障害特性が理解されず、地域社会との間でトラブルが生じたり、中には触法行為を犯す例もあります。

今回、障害者が「触法・被疑者」とならない為の対応を考えるとともに、「触法・被疑者」となった障害者に対する、刑務所での社会復帰支援を知り、司法・刑事施設と保健・医療・福祉職等の連携や、障害者の社会復帰を支援するための対応方法について考えることを目的とします。

### 講師

- 【1】村井 俊哉 氏（京都大学大学院医学研究科 脳病態生理学講座（精神医学） 教授）
- 【2】脇本 雄一郎 氏（大津少年鑑別所長）
- 【3】川上 寿一 氏（滋賀県立リハビリテーションセンター所長）

### 日時・場所

日時：令和2年2月2日（日） 13：00-17：00

場所：滋賀県立総合病院新館講堂

定員：60名

参加費：無料

申込期限：1月24（金）

対象者：医師、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士、看護師、臨床心理士、ケアマネジャー、介護福祉士、保健師、精神保健福祉士、社会福祉士、行政職員、就労支援機関職員、介護職、相談支援事業所職員、ソーシャルワーカー等

# 申込用紙

(滋賀県立リハビリテーションセンター 教育研修事業 高次脳機能障害コース)

宛先 FAX : 077-582-5726 E-mail : eg3001@pref.shiga.lg.jp

|   |               |  |                |   |
|---|---------------|--|----------------|---|
| 1 | 申し込み氏名        |  | 職種             |   |
|   | 電話番号<br>FAX番号 |  | E-mail<br>(必須) | @ |
|   | ご所属           |  |                |   |

|   |     |  |    |  |
|---|-----|--|----|--|
| 2 | 氏名  |  | 職種 |  |
|   | ご所属 |  |    |  |
| 3 | 氏名  |  | 職種 |  |
|   | ご所属 |  |    |  |
| 4 | 氏名  |  | 職種 |  |
|   | ご所属 |  |    |  |
| 5 | 氏名  |  | 職種 |  |
|   | ご所属 |  |    |  |
| 6 | 氏名  |  | 職種 |  |
|   | ご所属 |  |    |  |

\*申込者をご所属が違ふ方のみ、ご所属欄に記載下さい。

\*日本作業療法士協会生涯教育制度（基礎1ポイント：STEP1・2A・3～医師セラピスト専門研修）

\*定員に達し次第申込みを締め切りますので、お早目に申し込みください。

\*研修を欠席する場合は事前にご連絡いただきますようよろしくお願い申し上げます。