

# 高次脳機能障害者ガイドヘルパー 養成講座

高次脳機能障害者の特徴を理解し、外出時に必要な支援技術を学んでいただきます

- 1 第 1 回 10月25日(木) 18:15~20:30**  
高次脳機能障害者に対する移動支援事業について  
世田谷区障害施策推進課  
障害の理解「高次脳機能障害について」  
世田谷区立総合福祉センター嘱託医 渡邊 修
- 2 第 2 回 10月30日(火) 18:30~20:30**  
講義「当事者の体験、家族の体験から」  
高次脳機能障害者と家族の会 世田谷支部 今井 敏夫 今井 雅子
- 3 第 3 回 11月7日(水)・8日(木)・9日(金) 9:00~17:00 ※実習**  
のいずれか 1 日  
施設実習「高次脳機能障害者と触れ合う」  
岡本福祉作業ホーム 玉堤分場
- 4 第 4 回 11月22日(木) 16:00~19:00 ※実習**  
外出体験に向けて「対応のポイント」  
世田谷区立総合福祉センター 作業療法士 言語聴覚士等
- 5 第 5 回 11月29日(木) 13:00~16:30 ※実習**  
外出の体験「高次脳機能障害者と歩く」  
世田谷区立総合福祉センター 作業療法士等 当事者
- 6 第 6 回 12月7日(金) 18:30~20:30**  
まとめ「これからの活動について」  
世田谷区障害施策推進課 ・世田谷区立総合福祉センター等



- 対象  
・現在ホームヘルパー、ガイドヘルパー業務に従事している方。  
・受講後、高次脳機能障害者のガイドヘルパーを引き受けることのできる方(事業所)。
- 会場  
世田谷区立総合福祉センター  
(世田谷区松原 6-41-7 第 3 回を除く)
- 定員 10 名
- 受講料 無料

## お申し込み先

世田谷区立総合福祉センター  
成人担当

☎ 03(5376)3414

FAX 03(5376)3418

担当：繁野・別所

10月12日(金)までに

申込書記入の上

FAX でお申し込みください。

平成 30 年度

高次脳機能障害者ガイドヘルパー

### 養成講座 申込書

申し込み日：平成 年 月 日 ※記入漏れのないようにお願いいたします。

ふりがな	所属の事業所名：	
氏 名：	TEL：	
	FAX：	
昭和・平成 年 月 日 生		経験年数
※ご自宅の住所・電話番号をご記入ください。		年 目
住所：〒	TEL：	FAX：
ヘルパー等取得されている資格についてご記入ください。		
高次脳機能障害について： 知っている ・ 詳しくは分からない ・ 知らない		
本講座の受講動機についてご記入ください。		
<b>事業所の管理者の方へ。(管理者の方に必ずご確認ください)</b>		
高次脳機能障害者ガイドヘルパーの依頼があった際、時間を確保することが可能ですか？ 可能である ・ 調整次第で可能である ・ 空きがあれば可能 ・ 現状では難しい		
高次脳機能障害者への支援の経験： 有 ・ 無 (有の場合、下記もご記入ください)		
<p>・一緒に外出をしたことはありますか？ ある ・ ない →その際、交通機関を利用しましたか？ はい ・ いいえ</p> <p>・接していて困ったことがあればご記入ください。</p>		

### ※日程についての確認

- ・講座は、講義3回と実習3回の全6回となります。全講座を修了した方のみ修了証を発行いたしますので、日程をお間違えのないようにお気をつけください。
- ・第3回の施設実習については11月7日(水)・8日(木)・9日(金)のいずれかに参加していただきます。希望の日にちの優先順位をご記入ください。
- ・応募者多数の場合は選考となります。受講可・不可に係らず、10月17日(水)までに総合福祉センターから連絡を入れさせていただきます。

7日	8日	9日	どの日も可

<b>申し込み方法</b>
総合福祉センター成人担当
Tel : 5 3 7 6 - 3 4 1 4
Fax : 5 3 7 6 - 3 4 1 8
担当：繁野・別所
10月12日(金)までに
<b>Fax</b> でお申込みください。