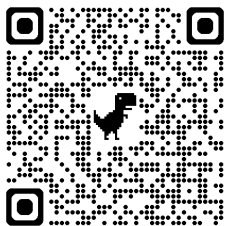


令和 7 年度新潟県失語症者向け意思疎通支援者養成講習会 開催要項

- 1 目 的 失語症の方に必要な会話技術を身につけて頂き、会話の支援、買い物や各種手続きなど日常生活上の外出場面にて意思疎通支援者として派遣できる方を養成します。
- 2 主 催 新潟県
- 3 実施機関 新潟県言語聴覚士会
- 4 日 程
 1. オンデマンド (YouTube) 配信
期間：令和 7 年 7 月 7 日 (月) ～7 月 25 日 (金)
コマ数：オリエンテーションを含め全 10 コマ程度
時間：オリエンテーションを含め全 10 時間程度
 2. 現地実習 (全 4 回)
※参加が困難な日時がありましたら応募時の「必要な配慮」にご記載ください。
令和 7 年
①8 月 31 日 (日) 9 : 30～17 : 30 (受付 9 : 15～)
②9 月 14 日 (日) 9 : 30～17 : 30 (受付 9 : 15～)
③9 月 28 日 (日) 9 : 30～17 : 30 (受付 9 : 15～)
④10 月 5 日 (日) 9 : 30～17 : 30 (受付 9 : 15～)
⑤10 月 12 日 (日) 予備日：天候や感染状況でずれ込んだ場合)
 3. 失語症友の会等での実習 (全 1 回)
調整中：9 月～11 月の期間中に失語症友の会や通所リハビリ施設に 1 回参加
- 5 研修内容 カリキュラム参照
- 6 現地会場 新潟駅・長岡駅周辺の会議室 (都合により一部、三条市の可能性あり)
- 7 募集人数 15 名
- 8 受講対象 県内に在住する方で、失語症者向け意思疎通支援者としての活動が可能であり、全日程受講できる方を優先します。
- 9 受講料 無料
- 10 申込期限 令和 7 年 6 月 20 日 (金) 必着
- 11 受講決定 申込みいただいた方に受講の可否を連絡させていただきます。
なお、定員を上回った場合は主催者責任で抽選とさせていただきます。
- 12 修了条件 全日程受講した場合は修了証書が交付されます。

応募フォーム



《申込・照会先》

新潟県言語聴覚士会

〒950-3198

新潟県新潟市北区島見町 1398 番地

新潟医療福祉大学 言語聴覚学科

田村 俊暁

TEL・FAX 025-257-4507

E-mail nisitugosien@gmail.com