

失語症啓発講演会

# 笑顔の未来

～ 一歩踏み出せば ～

日時

2024（令和6）年9月29日

10:00～11:30（受付9:30～）

## プログラム

1. 失語症基礎講座
2. 失語症 ご本人・ご家族の講演
  - ・失語症との歩み
  - ・やりたいコトへ踏み出すまで

## 場所

医療法人タピック  
沖縄リハビリテーションセンター病院  
新館6階 講堂（沖縄市比屋根2-15-1）

## 対象

失語症当事者・家族  
医療 / 介護 / 福祉職の方  
本講演会に興味・関心のある方

## 参加方法

- ①会場参加
- ②オンライン参加（zoom利用）  
zoomの利用登録が必要となります。

## 講師紹介

### 小森谷 ご夫妻

■子育てと仕事（看護師）を両立していたある日30代で脳出血を発症。右片麻痺と失語症が残る。現在、知的障がい者施設に看護師として週1回勤務。また、仲間と共に『のんびりおしゃべりしようね会』を立ち上げる。今回、御本人と一緒に失語症に向き合い、寄り添ってきた御主人からもお話を伺う。

### 東 優奈 氏

認定言語聴覚士（失語・高次脳機能障害）  
公認心理師・臨床神経心理士  
ことばとコミュニケーションの相談室  
カラフル 主宰

### 高野 圭史 氏

言語聴覚士  
沖縄リハビリテーションセンター病院

お申し込み・お問い合わせ

申込締切  
9月23日

## 申込方法

- ①FAX 098-901-4557  
（氏名・メールアドレス・希望の参加方法記入）
- ②Googleフォーム（右記QRコード）

申込用QRコード  
（Googleフォーム）



【問い合わせ先】E-mail：jimu@st-okinawa.org（一般社団法人 沖縄県言語聴覚士会）

【主催】沖縄県（事業委託：一般社団法人 沖縄県言語聴覚士会）

# FAX 参加申し込み書

\* 送付状は不要

令和6年度 沖縄県障がい者社会参加促進事業

2024（令和6）年 9月29日（日） FAX：098-901-4557

ふりがな 氏名	
所属 (○をつける) ※専門職の方のみ 職名および所属先を ご記入ください	当事者 ・ 家族 ・ 一般 医療 / 介護 / 福祉職 (専門職名： ) (所属先： )
参加方法	会場参加 ・ オンライン参加
連絡先 ※パソコンメールアドレスを推奨。 携帯アドレスはご案内メールが 届かない場合があります。	メールアドレス：
事前質問 ※質問があればご記入ください	

※講演会に関する連絡が生じた場合のため、ご記入を宜しくお願い致します。

## 会場

医療法人タピック  
沖縄リハビリテーションセンター  
病院 新館6階 講堂

\* 駐車場利用可。駐車券持参で  
無料手続きを致します。

当日緊急連絡先：  
080-9852-2751（担当：眞川）



### 【会場参加 連絡事項】

- ・当日は、感染防止対策にご協力をお願い致します。
- ・一般病棟への立ち入りは、禁止致します。
- ・体調がすぐれない場合は、会場参加をお控えください。
- ・状況によっては、オンライン開催のみとなる場合があります。

### 【オンライン参加 連絡事項】

- ・zoomの利用登録をお願い致します。後日、ミーティングIDとパスワードをお送り致します。
- ・講演内容の録音、録画は禁止致します。なお、本講演会の後日配信予定はございません。
- ・視聴方法のお問い合わせには対応できない場合があります。ご了承ください。

- 【その他】・緊急連絡先は、当日のみの対応となります。・本講演会は、資料の提供はございません。  
・時間の都合上、全てのご質問にお答えできない場合があります。ご了承ください。