

# 第210回国治研セミナー 「高次脳機能障害の基礎的理解、 社会的行動障害への対応」

2023  
12/3(日)  
10:00~12:30

[当日講師] **渡邊 修 先生**

(東京慈恵会医科大学附属第三病院  
リハビリテーション科 教授)



- 10:00-10:50 講義①  
「高次脳機能障害の基礎的理解とリハビリテーション」  
[高次脳機能障害の基礎知識、回復への手順、制度活用、多職種連携について学びましょう]
- 11:00-11:50 講義②  
「高次脳機能障害、特に、社会的行動障害への対応」  
[易怒性、不安、自発性の低下、病識の低下などの社会的行動障害への対応を学びましょう]
- 12:00-12:30 質疑応答 総括まとめ

※Zoomオンライン配信 (チャイルドライフ八王子みなみ野1F会議室より)

## 渡邊 修 先生よりお誘いの言葉

脳卒中(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血) や脳外傷(交通事故や転倒転落事故が多い) のあとから、記憶ができない、仕事ができない、計画的な行動ができない、疲れやすい、ついついイライラして大声をあげてしまう (=易怒性: 社会的行動障害の一つ) など、いわゆる「高次脳機能障害」に悩まれる方が実に多くいらっしゃいます。そして、ご本人を支えるご家族の心理的負担感もひとしおです。ご本人とご家族は、これからどうしてよいか、どこから手をつけてよいのか、路頭に迷い、とすると社会的孤立に追い込まれてしまいます。本セミナーでは、こうした状況にあるご本人とご家族、そして行政、福祉、医療専門職の方々に向けた「手引き書」となることを目的に、お話をさせていただきます。

本セミナーでは、脳に関わる医学的知識の概略、疾病の理解とともに、回復にむけたリハビリテーション治療のあり方、制度活用、そして、なによりも大切なご本人を支えるご家族をはじめとする支援者の、ご本人への接し方など、「ヒトという環境」の大切さを述べたいと思います。現在、我が国では、高次脳機能障害者支援法の成立が待たれる状況にあります。ご関心のある方のご参加をお待ちしております。

[参加費用] ▶▶▶ 1名様 4,000円 (消費税込み)

※過去に参加された方は、国治研会員料金3,000円(消費税込み)で承ります。  
※修了証(PDF発行)希望の方は、500円(消費税込み)にて対応いたします。  
※諸事情により複数名でPC1端末視聴を希望される方は、その旨ご相談ください。  
※当日都合で参加出来ない方は、後日配信対応について直接お尋ねください。

[締切日時] ▶▶▶ 2023年11月30日(木)18:00

## [後援] ADC協同組合

八王子市社会福祉協議会 木更津市社会福祉協議会 印西市社会福祉協議会  
千葉市社会福祉協議会 君津市社会福祉協議会 富士吉田市 日本作業療法士協会  
日本精神障害者リハビリテーション学会 他

お申し込み  
お問い合わせ

一般社団法人 チャイルドライフ 教育研修部

Tel 042-641-5901

Email edu@childlife.gr.jp

Fax 042-641-5902

Web <https://childlife.gr.jp/education/>

▼お申し込みはこちらへ▼



# 第210回国治研セミナープログラム

- 9:45- Zoom入室 受付開始  
9:57- 開会挨拶  
10:00-10:50 講義①「高次脳機能障害の基礎的理解とリハビリテーション」  
[高次脳機能障害の基礎知識、回復への手順、制度活用、多職種連記について学びましょう]  
11:00-11:50 講義②「高次脳機能障害、特に、社会的行動障害への対応」  
[易怒性、不安、自発性の低下、病識の低下などの社会的行動障害への対応を学びましょう]  
12:00-12:30 質疑応答 総括まとめ  
12:30- 閉会挨拶

12/3(日)  
スケジュール



[国治研会員 割引特典]  
リバティ・インターナショナル海外研修や国治研セミナーに過去参加したことがある方は受講料より1,000円を割引いたします。下記の「本セミナーをどちらでお知りになりましたか？」の箇所に参加年(分かる方のみ)とセミナー/海外研修名称をご記入ください。担当者より確認連絡後、指定額でお振り込み願います。入金完了後の国治研会員割引は対応しかねますので、予めご了承ください。

[受講料 入金先]  
金融機関: 多摩信用金庫 片倉支店  
口座番号: 普通 0237031  
名義人名: 一般社団法人 チャイルドライブ (シャ) チャイルドライブ  
※ご入金される際は申込者様フルネームの前にセミナー番号「210」もご入力ください。  
※振込手数料のご負担をお願いしています。

## お申し込みされる前に、よくお読みください!

- 申込方法: セミナー情報ページ (<https://childlife.gr.jp/education/>)よりアクセスされるか、本紙申込書に必要事項をご明記の上、Faxまたはメールで、お申し込み情報を当法人までご送信ください。
- 受講料: 1名様 4,000円 (消費税363円込み)  
国治研会員は 3,000円 (消費税272円込み)、修了証 (PDF発行) 付き希望は +500円 (消費税45円込み) で承ります。担当者より連絡後、7日以内に合計でご入金ください。
- 最終案内: 入金確認後、手続き完了の旨をご連絡いたします。セミナー開催10~7日前頃までに最終案内メールをお送りしますので、どうか添付ファイルも受信可能なPCメールアドレスをご記入ください。携帯電話のアドレスですと、受信が出来ない場合がございます。
- 募集人数: 50名様
- 申込締切: 11/30(木) 18:00
- 取消規定: 諸事情で当日参加出来なくなった際は、取消連絡をお願いいたします。
  - 開催15日前まで ⇒ 受講料から振込手数料を差引いた金額を返金いたします。
  - 開催14日前~当日まで ⇒ 全額負担いたします。
  - 不慮の事故や事件、災害などにより開催されない場合は、返金をご容赦いただく事もございます。



第210回国治研セミナー申込書 送信先 Fax: 042-641-5902 (一般社団法人 チャイルドライブ宛て)

|   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申込人数  |  |         |  |  |  | 名(代表者名: _____) ※3名以上でお申し込みする際は本紙をコピーしてお使いください。 |  |  |  |  |  |
| フリガナ  |  |         | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名前  |  | 〒 _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel   |  | 所属先     |  |  |  | 修了証  |  | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |  |  |  |
| Email   |  |         |  |  |  | 職業   |  |  |  |  |  |
| ●本セミナーをどちらでお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> リピーター 参加年 ( _____ 年) セミナー/海外研修名 ( _____ )   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 紹介 ( _____ 様から) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 国治研通信 <input type="checkbox"/> 学会/講演会 <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ●今後セミナーや海外研修に関するお知らせをご希望されますか? <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  |  |         | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名前  |  | 〒 _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel   |  | 所属先     |  |  |  | 修了証  |  | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |  |  |  |
| Email   |  |         |  |  |  | 職業   |  |  |  |  |  |
| ●本セミナーをどちらでお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> リピーター 参加年 ( _____ 年) セミナー/海外研修名 ( _____ )   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 紹介 ( _____ 様から) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 国治研通信 <input type="checkbox"/> 学会/講演会 <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ●今後セミナーや海外研修に関するお知らせをご希望されますか? <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 _____ 日 ( _____ )   |  |         |  |  |  | 銀行/信用金庫より ( _____ ) 円 入金予定 振込者様名 ( _____ )     |  |  |  |  |  |