

高次脳機能障害のある方の活動の場で

募集期間

10/28~12/25

サポート体験をしてみませんか？

興味・関心のある方必見

「高次脳機能障害」とは、脳血管疾患や交通事故などで脳に損傷を受け、思考記憶力・判断力の低下・言語障害などの症状により、日常生活や社会生活に支障が生じる状態をいいます。

地域活動支援センター「あんど」では、高次脳機能障害の方との活動や交流の機会を通じて、地域で暮らす皆さんに、この障害を理解いただき、だれもがサポートするきっかけ作りをしていきたいと考えています。

★サポーター体験のながれ

① 高次脳機能障害者に対する興味・関心のある方：

失語症を含めた高次脳機能障害者に対する興味・関心を持っている方へ、日常的な関わりのきっかけづくりなど、問合せを頂き、簡単な講習。

② 2日間サポート体験：

体験事業日：◆障がい者デイサービス開所日（水曜日・金曜日）10:00~15:00

◆桜プラス（毎月第2木曜日）13:30~15:30

体験場所：二幸産業・NSP健幸福祉プラザ（総合福祉センター）4階 やまざくら他

体験内容：活動プログラムでのサポート活動

プログラム活動を通して、高次脳機能障害者への理解を深め、支援方法を学びます。利用者、サポーター、職員を交え、自己紹介、会話、交流など、ディスカッションをし、理解を深める。

③ 体験の振り返り：職員と体験の内容など、支援について振り返りを行う。

その後、今後、サポーターとして、活動いただける方は、応相談になります。

体操、散歩、ゲーム、
脳トレ、書画、園芸、
ペーパークラフトなど



二幸産業・NSP 健幸福祉プラザ
（多摩市総合福祉センター）

★申込・問合せ★

〒206-0032

多摩市南野3-15-1 二幸産業・NSP健幸福祉プラザ（多摩市総合福祉センター）3階
社会福祉法人 多摩市社会福祉協議会 法人管理課センター係

☎ 042-356-03037 FAX 042-356-1155 <https://www.tama-shakyo.jp/>
（日曜・第2土曜・祝日を除く8時30分~17時）

令和5年度 障がい者事業高次脳機能障害者サポーター体験 参加申込書
 申込日 令和5年 月 日

ふりがな 氏名		生年月日
		昭・平 年 月 日
住所		年齢 歳 性別 男・女
		Tel (自宅) 携帯

☆緊急連絡先 (日中に連絡がとれる方)

氏名	(続柄)	Tel (自宅) 携帯
----	-------	----------------

高次脳障害者 他の障がい者 サポート経験	<input type="checkbox"/> まったく初めて <input type="checkbox"/> 過去に経験がある ⇒具体的に () <input type="checkbox"/> 現在活動中 ⇒具体的に ()
申込の理由 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 高次脳機能障がい者の方への介助方法を知りたい <input type="checkbox"/> 特に失語症の方への介助方法を知りたい <input type="checkbox"/> 身体障がい者の方への介助方法を知りたい <input type="checkbox"/> 特に活動の予定はないが、興味がある <input type="checkbox"/> 現在ボランティアをされており、今後の活動に活かしたい <input type="checkbox"/> その他 ()
ボランティア活動経験の 有無 (高次脳機能障害者の 対応以外でも)	<input type="checkbox"/> 有 年頃 <input type="checkbox"/> 未経験
ボランティア 活動経験のある方へ	<具体的な内容> 差し支えなければ教えてください

受付日 年 月 日
 受付者 _____

<職員記入欄>
