

## 北河内 高次脳機能障がい地域支援ネットワーク会議

高次脳機能障がいの方とそのご家族が集まり、日頃の思いを話し合い、新たな連携の輪を広げる会を開催いたします。日頃思っていること、感じていること、知ってほしいこととお話ししてみませんか？

.....

※高次脳機能障がいの方とそのご家族の方が対象です。付き添い等でご参加いただく支援者の方は、裏面申込書にご記入ください。



**日時** 平成28年2月18日(木) 受付 午後1:15~

**内容**

午後1:30~ ごあいさつ

1:35~ **第一部** 講演「高次脳機能障害の

家族として、家族会の代表としての思い」

八尾のほっと・ケーキの会(当事者・家族の会)代表 **藤崎千里さん**

2:35~ 休憩

2:45~ **第二部** グループに分かれて交流会

3:45 終了

お部屋は4:30まで利用できます。

**場所** 交野市健康福祉総合センター(ゆうゆうセンター)4F多目的ホール

.....

**申し込み・問い合わせ** 北河内高次脳機能障がい地域支援ネットワーク 拠点機関

社会福祉法人 大阪府肢体不自由者協会 交野自立センター 担当者:竹宮 稲塚 辻廣 入海 仲

TEL072-893-4523 FAX072-893-4524

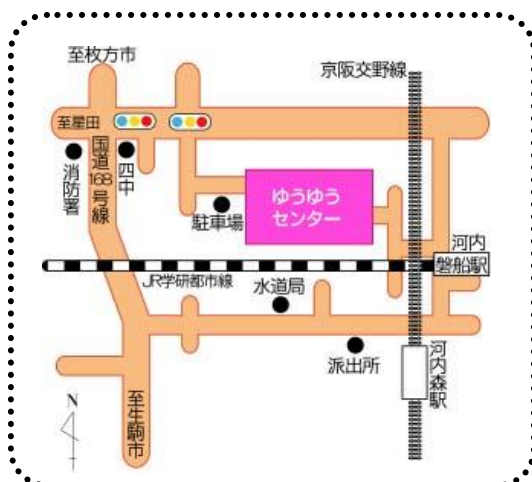
交野自立センター 行 FAX072-893-4524

北河内高次脳機能障がい地域支援ネットワーク 会議 参加申し込み

平成28年2月18日(木) 交野市保健福祉総合センター(ゆうゆうセンター)

<b>参加は高次脳機能障害の方・ご家族が対象です</b>		○を付けてください↓
お名前		本人・家族・支援者
お名前		本人・家族・支援者
お名前		本人・家族・支援者
支援者の方は… 所属団体 ( ) 職種 ( )		
ご住所	〒 -	
連絡先	TEL/	FAX/
いずれかに○をつけてください。	( ) すべて参加 ( ) 第一部 講演のみ参加 ( ) 第二部 交流会のみ参加	
いずれかに○をつけてください。	<b>交流会は事前にグループ分けをさせていただきます。ご本人・ご家族一緒にご参加の方は、希望をご記入してください。</b> ( ) 本人は家族と同じグループにしてほしい。 ( ) 本人は家族と別のグループにしてほしい。 ( ) とくに希望はない。	
その他、配慮が必要なことがあればご記入ください。		

申し込み締め切り 平成28年2月10日(水)



駐車場には限りがあり、時間によっては駐車できない可能性もございます。公共交通機関をご利用ください。

交野市健康福祉総合センター  
(ゆうゆうセンター) ご案内

- \* JR…学研都市線河内磐船駅から徒歩2分
- \* 京阪電鉄…交野線河内森駅から徒歩6分