

令和8年度 高次脳機能障害者「当事者のつどい」実施要領

- 1 目的 高次脳機能障害のある当事者を対象に、当事者同士による交流や情報交換を通じて、障害についての理解の促進、孤立感の解消及びストレスの軽減を図る。
併せて、高次脳機能障害支援における当事者のニーズや社会資源の状況等を把握し、支援方法の蓄積、確立を図る。
- 2 主催 新潟県精神保健福祉センター
- 3 共催 新潟県長岡地域振興局健康福祉環境部 ※長岡会場のみ
- 4 対象 高次脳機能障害の当事者で、当事者同士の交流を希望する方
- 5 定員 各回 15人程度

6 日時・場所・内容

	日 時	場 所	内 容	申込期限
新潟 会場	令和8年8月25日(火) 午後1時30分から3時30分	新潟ふれ愛プラザ 2階研修室 【所在地】 新潟市江南区亀田向陽 1-9-1 (亀田駅東口方面)	語り合い、情報提供など 助言者： 新潟医療福祉大学リハビリテ ーション学部 言語聴覚学科 准教授 佐藤 卓也 氏	8月12日 (水)
	令和8年12月17日(木) 午後1時30分から3時30分			12月3日 (木)
長岡 会場	令和8年11月19日(木) 午後1時30分から3時30分	長岡地域振興局 1階ミーティングルームB 【所在地】 長岡市沖田 2-173-2	語り合い、情報提供など 助言者： 新潟医療福祉大学リハビリテ ーション学部 言語聴覚学科 准教授 佐藤 卓也 氏 長岡赤十字病院 言語聴覚士 北原 優里 氏	11月5日 (木)
	令和9年3月9日(火) 午後1時30分から3時30分			2月24日 (水)

- 7 申込方法 各回、上記の申込期限までに、電話で下記申込先へ連絡をもらう。
初めてつどいに参加する方は、受傷経過等について聞き取りを行うため、支援者を通じて下記申込先へ連絡する。

これまでつどいに参加したことのある方は、直接申込先へ連絡して申し込む。

【申込先】

新潟県高次脳機能障害相談支援センター（精神保健福祉センター内）
住所：新潟市中央区上所2-2-3
電話：025-280-0114
担当：渡辺、遠山

- 8 その他
 - (1) つどいを円滑に運営するため、事前に面接等による相談を行い、当つどいに初めて参加する者の状況を確認する。また、個人情報の取扱に十分留意した上で、運営スタッフ間で共有することとする。
 - (2) つどい参加にあたっての配慮等、必要な事項については、本人又は支援関係者等を通じて事前に申し出てもらうものとする。
 - (3) 参加者のマスクの着用は任意とするが、引続き感染症対策に留意し実施する。

令和8年度 高次脳機能障害者「当事者のつどい」のご案内

病気や事故により脳に障害を受け、記憶力、注意力、計画的に物事に取り組む能力や意欲が低下したり、感情のコントロールが難しくなったりするなどの状態を、「高次脳機能障害」と呼んでいます。この障害は、外見からはわかりにくいいため、周囲からの理解が得られにくく、ご本人やご家族は戸惑い、さまざまな不安を感じ、共通した悩みを抱えていることがあります。

そこで、新潟県高次脳機能障害相談支援センターでは、高次脳機能障害のあるご本人を対象とした「当事者のつどい」を開催します。

皆さんで日ごろの悩みや思いを語り合いませんか。ご参加お待ちしております。

記

【日時・場所・内容】

	日 時	場 所	内 容	申込期限
新潟 会場	令和8年8月25日(火) 午後1時30分から3時30分	新潟ふれ愛プラザ 2階研修室 【所在地】 新潟市江南区亀田向陽1-9-1 (亀田駅東口方面)	語り合い、情報提供など 助言者： 新潟医療福祉大学リハビリテーション学部 言語聴覚学科 准教授 佐藤 卓也 氏	8月12日 (水)
	令和8年12月17日(木) 午後1時30分から3時30分			12月3日 (木)
長岡 会場	令和8年11月19日(木) 午後1時30分から3時30分	長岡地域振興局 1階ミーティングルームB 【所在地】 長岡市沖田2-173-2	語り合い、情報提供など 助言者： 新潟医療福祉大学リハビリテーション学部 言語聴覚学科 准教授 佐藤 卓也 氏 長岡赤十字病院 言語聴覚士 北原 優里 氏	11月5日 (木)
	令和9年3月9日(火) 午後1時30分から3時30分			2月24日 (水)

【対 象】 高次脳機能障害のあるご本人で、当事者同士の交流を希望する方(各回15人程度)

【申込み】 各回とも申込期限までに、電話でお申し込みください。

- ・初めて参加される方は、支援者を通じてお申し込みください。
- ・以前も参加したことがある方は、直接申込み先へ御連絡ください。
- ・どの回からでもご参加いただけます。お気軽にご相談ください。



- ・助言者へのご質問等は、別紙(裏面)の質問票により開催日までに申込み先へご連絡いただくか、メモをして参加時にご持参くださるようお願いいたします。
- ・当日はマスクの着用は任意としますが、感染症対策にご協力いただくと共に、当日体調が優れない場合は参加をご遠慮ください。
- ・中止の場合は申込みされた方へ個別に連絡します。

【問合せ・申込み先】

新潟県高次脳機能障害相談支援センター(新潟県精神保健福祉センター内) 担当: 渡辺、遠山
電話: 025-280-0114 FAX: 025-280-0112

主催: 新潟県精神保健福祉センター 共催: 長岡地域振興局健康福祉環境部

新潟県高次脳機能障害相談支援センター
(新潟県精神保健福祉センター内) 渡辺・遠山宛 (送付文不要)
住所: 〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-3
TEL: 025-280-0114 / FAX: 025-280-0112
Mail: ngt043040@pref.niigata.lg.jp

別紙
(裏面)

令和8年度高次脳機能障害者「当事者のつどい」質問票

参加される方のお名前: _____

電話番号: _____ ご住所: _____

- * 助言者・スタッフにきいてみたいこと、ご質問等ありましたらご記入ください。
- * 当日までに電話、FAX 又はメールにて送付いただくか、参加当日にご持参ください。

- 【例】
- ・ 眠りが浅いため、睡眠の質を高めるためにどのような工夫をしたら良いのか。
 - ・ 退院後のリハビリテーションの内容や効果を聞きたい。