

主催：特定非営利活動法人熊本県難病支援ネットワーク  
後援：特定非営利活動法人 希望の森

# ITコミュニケーション 支援者養成講座



**受講者募集!**

\* 日時 \* 令和元年

1 日目 **10**月**26**日(土)  
13:30~17:00 (受付 13:00~)


2 日目 **10**月**27**日(日)  
9:30~16:00 (受付 9:10~)

## ～スケジュール～

**26日**

- ・透明文字盤・□文字盤
- ・とことん学ぶコーナー  
視線入力機器、スイッチの適合など  
TCスキャン、miyasuku、OriHime eye(設置～活用まで)
- ・支援事例紹介コーナー(両日)  
(OT、ST等専門職より)

**27日**

- 
- ・ALSの患者さんに携わった  
経験から学んだこと  
<講師>清藤クリニック 院長 清藤千景先生
  - ・家族からのメッセージ  
<講師>熊本市在住 ALS家族
  - ・とことん学ぶコーナー  
視線入力機器、スイッチの適合など  
TCスキャン、miyasuku、OriHime eye(設置～活用まで)

- \* 会場 \* 熊本県難病相談・支援センター多目的室
- \* 参加費 \* 無料
- \* 資料代 \* 2日間：2,500円  
1日のみ：2,000円  
学生：1,000円 (1日でも2日間でも)

10/26は講座終了後に懇親会を予定しています。  
会場は後日お知らせ、参加費約4000円

\* 会場案内地図 \* 熊本市東区東町4-11-1 (公財) 熊本県総合保健センター管理棟3階



<b>申込・ 問い合わせ先</b>	<b>特定非営利活動法人熊本県難病支援ネットワーク</b> 電話：096-273-8815 (平日9時~16時) FAX：096-369-3080 メール：nanbyo-0555@extra.ocn.ne.jp
-----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

養成講座 申込み 申込書	■ご所属先名称・職種(学生の場合は学校名・専攻名・学年) ( )	
	■ご氏名(ふりがな)	■電話(昼間連絡がとれる番号をお願いします) 自宅 or 職場 携帯)
■ご住所		■FAX
■参加形態(いずれかに○を) 養成講座… 2日間参加 ・ 26日のみ ・ 27日のみ 懇親会… 参加 ・ 不参加		■メール(PCメールを受信するもの)