

# 帯広 脳外傷 リハビリテーション 講習会

申込不要・参加無料

## 日時

令和7年

11月15日(土)

13:30~16:30

## 場所

とかちプラザ  
講習室401  
(西5条南13丁目)

## 内容

### ① 映画

「いのち見つめて

～高次脳機能障害と現代社会～」

編集版

山口研一郎先生が医学監修された本映画から、1963年に起きた三井三池炭鉱の炭じん爆発事故により高次脳機能障害者となった炭鉱労働者及びその家族の苦悩と希望を学び、それらを通じて「高次脳機能障害と社会のあり方」を考える。

### ② 講演

「高次脳機能障害者の心理と支援」

講師 山口 研一郎 氏

脳神経外科医

やまぐちクリニック(大阪市高槻市)院長

主催：帯広リハビリテーション講習会実行委員会

助成：一般社団法人 日本損害保険協会

後援：◎北海道帯広保健所 ◎帯広市 ◎帯広公共職業安定所  
◎帯広市社会福祉協議会 ◎北海道作業療法士会十勝支部  
◎NPO法人十勝障がい者総合相談支援センター  
◎社会医療法人北斗 北斗病院 ◎北海道新聞帯広支社  
◎十勝毎日新聞社 ◎おびひろ市民ラジオ FM WING

## ■お問い合わせ

脳外傷友の会コロポックル道東

〒080-0010 帯広市大通南12丁目1番地 サンバリエビル3F

TEL・FAX 0155-24-6974 月～金(祝日除く)10:00～15:00

E-mail koropokkuru-obihiro@violet.plala.or.jp



あなたの身近にこのような症状の方はいませんか？

## 高次脳機能障害 ～よく見られる症状～

### 覚えられない

#### 記憶障害

新しいことが覚えられない  
忘れっぽいことに気づいてない  
日付や場所が分からない  
昔のことが思い出せない



### 気が散りやすい

#### 注意障害

集中できない  
うっかりミスが多い  
持続性に欠ける  
二つのことに気が配れない

### 行動にまとまりがない

#### 遂行機能障害

計画が立てられない  
優先順位が決められない  
段取りが悪く  
テキパキ要領よくできない  
行動の途中で混乱する

### こだわりが強い

#### 固執性

気持ちが切り替えられない  
同じことをし続ける  
1つのことを繰り返し言い続ける



### 子供っぽくなった

#### 依存性・退行

人に頼る  
口先ばかりで行動が伴わない  
家族に代弁を求める

### ささいなことで怒り出す

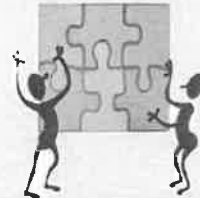
#### 感情コントロール低下

気分がムラがある  
場にもぐわない泣き笑い  
一度にいろいろなことがあると  
パニックを起こす

### 道具が使えない

#### 失行

動作がぎこちない  
思い通りに動けない  
操作手順がわからなくなる



### 人間関係を作るのが苦手

#### 対人技能拙劣

相手の気持ちを察することができない  
他者の落ち度を過度に指摘する  
一方的な主張をする

### 落ち込んで何もできない

#### 抑うつ

やる気が出ない  
一日中横になっている  
悲観的になりやすい



### しゃべれない

#### 失語

話すことや言葉の理解が難しい  
書くことや読むことが難しい

### 見ているものが分からない

#### 失認

見えているのに何か分からない  
知っている人の顔が見分けられない

### 片側を見落とす

#### 半側空間無視

片側にあるものに気づかない  
食事を食べ残す  
人や物にぶつかる  
文章の左側を見落とす など

### 場所が分からない

#### 地誌的障害

道に迷う  
場所や方向など  
位置関係が分からない



出典:神奈川県リハビリテーション支援センター 平成18年3月発刊  
(高次脳機能障害 相談支援の手引き ～支援の導入と障害の理解～)

## 脳外傷友の会コロポックル道東とは？

☆障害を持つ方の家族に対して、高次脳機能障害への理解と支援を深めるため講演会、学習会、交流会を開催しています。

また、面談による相談、電話での相談もお受けします。

☆地域活動支援センターコロポックル帯広を運営しています。

月曜日～金曜日(10:00～15:00)

生活支援、就労支援、脳のリハビリテーションを行っています。

見学希望の方は電話で予約をしてお出でください。



き……り……と……り……線

## 脳外傷 帯広リハビリテーション 講習会参加券

2025年11月15日(土)  
とかちプラザ 講習室401

ご記入いただくと脳外傷友の会の  
案内や情報をお届けします。

|                   |          |   |                          |
|-------------------|----------|---|--------------------------|
| 参加者区分<br>(該当番号を○) | 1. 当事者   | } | [本人様の受傷原因について○でお困みください。] |
|                   | 2. ご家族   |   |                          |
|                   | 3. 医療関係者 |   |                          |
|                   | 4. その他   |   |                          |

1. 交通事故 2. その他

氏 名

住 所 〒