

平成 27 年 12 月吉日

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会

会 長 清宮 清美

一般社団法人 埼玉県作業療法士会

会 長 宇田 英幸

一般社団法人 埼玉県言語聴覚士会

会 長 清水 充子

埼玉県リハビリ三団体主催 訪問リハビリテーション実務者研修会

第 2 回 Advance コース開催のご案内

拝啓

時下、皆様におかれましては益々御健勝のこととお喜び申し上げます。

昨今、訪問リハビリテーションのニーズは益々高まり、日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会からなる「リハビリテーション三団体協議会」の指導の下、埼玉県でも埼玉県理学療法士会、埼玉県作業療法士会、埼玉県言語聴覚士会（埼玉県リハビリ三団体）では、これまでの5年にわたり「埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会」を開催してきました。

本研修会は2コースあり、Basic コースは訪問リハビリテーションに必要な基礎的な内容として計6回開催し、今年度で受講修了者 559 名となりました。Advance コースは主として Basic 受講修了者を対象とし、更なるスキルアップを目指すため昨年度から開催をはじめました。

今年度の“Advance コース”は訪問リハビリテーション各論として、疾患や障害そして関連する制度に焦点をあて、研修内容を企画しました。

本研修会が、埼玉県内の訪問リハビリテーションが更なる発展に寄与できれば幸いに存じます。皆様のより多くの受講をお持ちしております。

敬具

- 本研修会は、リハビリテーション三団体協議会（日本理学療法士協会、日本作業療法士協会、日本言語聴覚士協会）で設立）における「全国訪問リハビリテーション振興委員会」が「都道府県の訪問リハビリテーション振興委員会」と連携して行う研修会です。
- Advance コースは、埼玉県独自の研修会ですので、各協会からの受講証は発行できません。

<研修会内容>

1. 日時 平成 28 年 2 月 11 日(木・祝) 10:50~17:00 (受付開始 10:30~)

2. 場所 フォーシーズンズ志木 ふれあいプラザ 多目的ホール
住所：〒353-0004 埼玉県志木市本町 5 丁目 26-1 (東武東上線 志木駅 東口徒歩約 2 分)

3. タイムスケジュール

- 10:50~11:00 開会の挨拶
- 11:00~12:00 訪問リハビリテーション各論 “ 疾患① ”
「脳性麻痺 (成人期のリハ支援のコツとアイデア)」
長嶋史明 氏 -あおぞら診療所新松戸 理学療法士-
- 12:00~13:00 訪問リハビリテーション各論 “ 疾患② ”
「神経筋疾患 (ALS)」
芝崎伸彦 氏 -狭山神経内科病院 理学療法士-
- 13:00~13:50 休憩 (昼食)
- 13:50~14:30 訪問リハビリテーション各論 “ 制度 ”
「補装具・日常生活用具・自立支援制度」
鈴木康子 氏 -埼玉県総合リハビリテーションセンター 作業療法士-
- 14:30~15:30 訪問リハビリテーション各論 “ 障害① ”
「訪問リハビリテーションに役立つ摂食嚥下の基礎知識」
山本悦子 氏 -埼玉医科大学病院 言語聴覚士-
- 15:30~15:40 休憩
- 15:40~16:50 訪問リハビリテーション各論 “ 障害② ”
「訪問リハビリテーションに役立つ摂食嚥下アセスメント」
大森智裕 氏 -訪問看護ステーションみずほ 言語聴覚士-
杉本真美 氏 -埼玉医科大学総合医療センター 言語聴覚士-
大住雅紀 氏 -霞ヶ関南病院 言語聴覚士-
- 16:50~17:00 閉会の挨拶
- 17:00 終了

4. 定員 70 名 (先着順のため、お早めにお申し込み下さい)

5. 受講料 6,000 円

- * 運営上の都合より、事前振り込みとさせていただきます。
- * 受講可のご連絡とともに、受講料の納入方法をご連絡致します。

6. 持参品 手鏡 (口腔内視診可能なもの)、聴診器 (頸部聴診のため、簡易なもので可)

- * 摂食嚥下アセスメントで使用します。

7. 申込受付開始と締め切り

・受付開始：平成28年1月15日(金)9:00～ ⇒ 受付締切：1月31日(日)17:00まで

※ 申し込み後1週間を経過しても連絡がない場合は、お問い合わせ先にご連絡ください。

sanhoujitsu@gmail.com (申し込み先とは異なりますので、ご注意ください。)

※ 受講可の方には、事務局から参加費の入金先をご連絡いたします。その際は、速やかに受講料の振り込みをお願い致します。

※ 定員に達した時点で、申し込みを終了させていただきます。

8. 申込方法

① Mail：**jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp** 公益社団法人 埼玉県理学療法士会 事務局 宛

「題名」に『訪問リハ実務者研修会 Ad 申し込み』、「本文」に下記内容を記載してください。

1) お名前・ふりがな・職種 2) 連絡先 (TEL/Fax/E-mail) 3) 各協会の会員番号

4) 職種経験年数 (○年目) 5) 訪問リハ経験年数 (○年目) 6) Basic コースの受講の有無

※ jimushitsu1971@saitama-pt.or.jp を受信可能となるよう各自登録や設定をお願いします。

9. その他 ご昼食の準備はございませんので、各自ご持参ください。

10. お問い合わせ先

メールでお願い致します。 **sanhoujitsu@gmail.com**

埼玉県リハビリ三団体主催訪問リハビリテーション実務者研修会実行委員会 須藤・佐治・大住

※ 公益社団法人 埼玉県理学療法士会 事務局へのお問い合わせは、避けてください。