

『FAX 送信書』

H25.11.16 八戸支部研修会の受講参加申し込み書

送り先: 東北メディカル学院 中村宛 FAX:0178-61-0034 E-mail : ayumi-nakamura@rinken.ac.jp
--

①以下ご所属同じであれば記載不要です。懇親会の参加を○×で記入お願いします。

ご所属・ご氏名		経験年数	懇親会参加
①	ご所属		
	連絡先		
	ご氏名		
	学びたい関節箇所:上肢(肩・肘・前腕・手)・下肢(股・膝・足・足部)・その他()		
②	ご所属		
	連絡先		
	ご氏名		
	学びたい関節箇所:上肢(肩・肘・前腕・手)・下肢(股・膝・足・足部)・その他()		
③	ご所属		
	連絡先		
	ご氏名		
	学びたい関節箇所:上肢(肩・肘・前腕・手)・下肢(股・膝・足・足部)・その他()		
④	ご所属		
	連絡先		
	ご氏名		
	学びたい関節箇所:上肢(肩・肘・前腕・手)・下肢(股・膝・足・足部)・その他()		

以上について申し込みます。

送信者代表① 連絡先 : TEL 017-()-()

FAX 017-()-()

〈申込方法〉

- ①氏名(フリガナ) ②所属 ③所属施設の連絡先(電話・FAX番号・E-mailアドレス)
④経験年数 ⑤懇親会参加の有無
⑥講義で学びたい関節箇所
→こちらから選択してください。〈上肢(肩・肘・前腕・手)・下肢(股・膝・足・足部)・その他〉

以上を記入の上、E-mail または FAX にて下記にお申し込み下さい。

〈締切日〉:平成25年10月31日(木) 18時

締め切り後に確認・選考し、返信致します。

〈申し込み・問い合わせ先〉:東北メディカル学院 中村宛

E-mail : ayumi-nakamura@rinken.ac.jp

(件名に「八戸支部研修会申し込み」と記入をお願いします。)

FAX:0178-61-0034 TEL:0178-61-0606

〈懇親会〉

講習会1日目の夜に参加者を対象とし懇親会を計画しております。

時間: 19:00～(予定)

場所:未定(八戸市街地予定)

会費:4,000円程度

決定次第、詳細をご連絡差し上げます。

※当日は実技に適した服装の準備をお願いします。

受付にて協会番号・生年月日を記入して頂きますので準備をお願いします。

青森県理学療法士会八戸支部 平成 25 年度 第 1 回研修会のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は青森県理学療法士会八戸支部活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたび青森県理学療法士会八戸支部平成 25 年度第 1 回研修会を下記の通り開催することとなりました。より多くの方にご参加頂きたく、ご周知の程よろしくお願ひ致します。

謹白

記

〈日時〉:平成 25 年 11 月 16 日(土)・17 日(日)

〈テーマ〉:「関節 mobilization を考える ～巧みな匠を目指して～」

【目的】徒手の理学療法への学びの動機付けや臨床での活用に繋がることを目的とする。

〈講師紹介〉:盛 允彦 先生(浅沼整形外科リハビリテーション部 リハビリテーション部主任)

略歴

2012 年:国際医療福祉大学大学院修士課程修了

・元運動器疾患スペシャリスト講習会運営委員並びにアシスタントインストラクター

〈参加費〉:青森県理学療法士会会員 2,000 円

その他 3,000 円

〈会場〉:東北メディカル学院 2F 治療室

〈参加人数〉:40 名(応募者多数の場合選考致します)

〈対象職種〉:PT、OT

〈日程〉

1 日目 (11 月 16 日)

13:15 ～ :受付

13:45 ～ :開会式・事務連絡

14:00 ～ 17:15:講義・実技(途中休憩あり)

17:15 ～ 17:30:質疑応答・終了

2 日目 (11 月 17 日)

9:00 ～ 12:15:講義・実技(途中休憩あり)

12:15 ～ 12:30:質疑応答・終了

目的並びに達成目標

- ① 関節 mobilization の適応を理解する。
- ② グレード(強度)を考え、目的にあった mobilization を実施できる。
- ③ 治療の流れを理解する。

内容

- ① 概論(関節 Mobilization とは?)
- ② 二大 Manual Therapy(Nordic system と Maitland concept)の違い
- ③ 疼痛に対する mobilization
- ④ 関節可動域改善のための mobilization
- ⑤ 治療の流れ(Workshop or ロールプレイ)