

青森労病発第251号  
平成27年 6月25日

病院・各医療機関の長  
関係機関・団体の長 様

青森県高齢者等地域リハビリテーション  
八戸圏域広域支援センター（青森労災病院）  
センター長 須藤 俊宏 （公印省略）

## 平成27年度地域リハビリテーション合同研修会のご案内

青森県高齢者等地域リハビリテーション支援センター  
八戸圏域広域支援センター

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、青森労災病院は、平成15年に青森県から八戸圏域における、地域リハビリテーション広域支援センターとしての指定を受け、地域の人々も一緒に参画して行う地域リハビリテーションの推進に向け皆さまのご協力を賜りながら各種事業を行っております。

近年、高齢者の増加と共に、住み慣れた地域で生き生きと過ごせるためのケアについて、様々な取り組みをしておりますが、苦慮する点も多いと聞き及んでいます。

そこで、研修テーマの要望が高い「摂食・嚥下・口腔ケア」について、今年度は、支援センター、八戸圏域広域支援センター合同で開催することと致しました。

つきましては、お忙しい時期かと存じますが、職場の皆さまにも回覧していただき、是非ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、今回の研修会はワークショップ形式で行うため、募集人員が40名と限られておりますので、お早めに申し込みください。

※ 別紙、「参加申込書①」により、平成27年7月17日（金）までに FAX・E-mail にてお申し込み下さい。なお、募集定員（40名）になり次第締切とさせていただきますのであらかじめご了承ください。

担当	青森労災病院 中央リハビリテーション部 部長 和田 昌一
住所	031-8551 八戸市白銀町南ヶ丘1番地
TEL	0178-33-1551 (代) 内線 2225
FAX	0178-33-3277
E-mail	rihaka@aomorih.rofuku.go.jp

## 平成27年度 地域リハ合同研修会 開催要領

開催日時：平成27年7月25日（土）9：25～12：00  
 場 所：青森労災病院2F大会議室 TEL 0178-33-1551  
           八戸市白銀町南ヶ丘1  
 対 象：介護福祉関係者・医療関係者 40名  
 参加費：無料  
 参加申込：参加申込用紙にご記入の上、FAX・E-mailにてお申し込み下さい。  
 テーマ：「嚥下障害と口腔ケアへのアプローチの実際」  
 共 催：青森県高齢者等地域リハビリテーション支援センター  
           八戸圏域広域支援センター

### 内 容（研修スケジュール）

9：00～                  受付開始  
 9：25～                  開会挨拶 センター長 須田 俊宏  
 9：30～10：00 講義1  
                           「摂食・嚥下障害を理解するために」  
                           弘前脳卒中・リハビリテーションセンター  
                           副院長 松本 茂男  
 10：00～10：30 講義2  
                           「口腔内のトラブルと口腔ケア」  
                           弘前脳卒中・リハビリテーションセンター  
                           歯科衛生士 小堀 文美子  
 10：30～10：35 休 憩  
 10：35～12：00 ワークショップ 1～4

時 間	項 目	目 的
10：35～ 11：15	1 嚥下障害評価実習と 嚥下調整食試食	嚥下障害者に対する、一般対応方法である増粘剤と嚥下調整食の特徴を理解し、早見表との対応の仕方を学ぶ。
11：15～ 11：30	2 口腔ケア実習	口腔ケア用ジェルとスポンジブラシの使い方を理解する。
11：30～ 11：50	3 事例検討	事例を通して、嚥下障害者と口腔ケア介護者に対する対応方法を理解する。
11：50～ 12：00	4 検討結果のまとめ	嚥下障害者と口腔ケア介護者に対する対応方法を確認する。

12：00～                  閉会挨拶  
                           弘前脳卒中・リハビリテーションセンター  
                           副院長 松本 茂男

# 平成27年度地域リハ合同研修会

## 「嚥下障害と口腔ケアへのアプローチの実際」

開催日：平成27年7月25日（土）

場 所：青森労災病院2F大会議室

### 参加申込書①

施設・団体名： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

所属部署	職種・職名	姓 名	備 考

※7月17日(金)までにお申し込み下さい。

#### 申込先

〒031-8551

八戸市白銀町字南ヶ丘1番地

広域支援センター事務局（青森労災病院内）

中央リハビリテーション部 部長 和田 昌一

TEL 0178-33-1551（内線2225） FAX 0178-33-3277

E-mail: rihaka@aomorih.rofuku.go.jp