

平成 29 年度言語聴覚士のためのインフォメーションコース（成人）ご案内

中枢神経疾患（成人）による発声発語障害、嚥下障害、表情の問題、姿勢の問題に対するボバース概念を背景とした評価・治療の入門コースを開催いたします。

一般の言語聴覚士が、中枢神経疾患の問題を理解し、治療を行うための基礎的な講習会です。

本コースでは、姿勢制御と口腔顔面領域の運動制御およびそれらの障害について、講義と実技を行います。本コースの内容理解のため、JBITA 主催 ボバース講習会イントロダクトリーモジュールを本コースの前もしくは後に受講することを推奨します。

対 象：言語聴覚士（ベーシックコース 既受講者も可） 臨床 3 年目以上

開催日：A. 2017 年 11 月 2 日（木）～5 日（日）

B. 2018 年 2 月 9 日（金）～12 日（月）

どちらも内容は同じです。

定 員：A コース 12 名、 B コース 24 名

場 所：A コース：上伊那生協病院（〒399-4601 長野県上伊那郡箕輪町中箕輪 11324）

B コース：誠愛リハビリテーション病院（〒816-0956 福岡県大野城市南大利 2-7-2）

受講料：¥ 43,200（消費税込）

講 師：認定講習会専任講師（ST）、国際インストラクター（PT）

内 容：中枢神経疾患による運動障害の特徴、姿勢制御、口腔顔面領域の正常運動と障害、
評価・治療の原則、治療実技練習、演習、デモンストレーション

申 込：申込用紙に必要事項をご記入の上、下記の送付先まで郵送にてお申し込みをお願いいたします。

E-mail での添付、FAX による受講申込は受付けておりませんのでご了承ください。

申し込み多数の場合は選考の上、受講の可否を通知致します。

尚、以前選考にもれた方は今回選考時考慮いたしますので、その旨ご記入下さい。

【申込用紙送付先】〒399-4601 長野県上伊那郡箕輪町中箕輪 11324

上伊那生協病院 リハビリテーション課 ST 長谷川 和子 宛

申込期間：**2017 年 7 月 28 日（金） 必着**

問合わせ：上伊那生協病院リハビリテーション課 長谷川和子（Eメールのみ harahase@po8.lcv.ne.jp）

..... 切り取り

ST のためのインフォメーションコース（成人部門）受講申込書

申込日：2017 年 月 日

フリガナ

氏 名：

男性
 女性

経 験 年 数 年 目

所属先名：

部署名：

所属先住所：（〒 - ）

都道
府県

所属先 TEL：

希望コース A B どちらでも良い

本コース選考もれの有無 有（前回申込み年度 年度） 無

ボバース関連講習会受講経験 有 無

有に✓をされた方は講習会名をご記入ください（

