

2019年度小児リハビリテーション研修会

1. 目的

障がい児が北海道のどの地域に住んでいても小児の専門的なリハビリテーション治療を受けられるように、一般病院・施設等に勤務する理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等に対して、小児リハビリテーションの専門知識・技術習得の研修を行う。

2. 主催

北海道立旭川肢体不自由児総合療育センター

3. 参加対象者 定員 30名(受講費 無料)

北海道内の一般病院及び障がい児者施設等に勤務する、小児リハビリテーション実務経験5年未満の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士

4. 研修内容

(1)日時 2019年7月27日(土)9:30~16:50(受付9:00~)

(2)場所 北海道立旭川肢体不自由児総合療育センター
旭川市春光台2条1丁目1-43

(3)プログラム

7月27日(土)

9:00~	受付開始		
9:30~ 9:40	開会・オリエンテーション		
9:40~10:50	講演 「小児疾患の整形外科的考え方」	旭川肢体不自由児総合療育センター	医療課長 鳥井 智太郎
11:00~12:10	講演 「小児のリハビリで出会う疾患について」	旭川肢体不自由児総合療育センター	小児科医長 岡野 聡美
13:10~14:10	講演 「小児の言語聴覚療法タイプ別特徴と支援」	旭川肢体不自由児総合療育センター	言語聴覚士 筒井 美奈子
14:25~15:25	講演 「小児作業療法の評価と支援」	旭川肢体不自由児総合療育センター	作業療法係長 樋口 寿和
15:40~16:40	講演 「小児理学療法の評価と支援」	旭川肢体不自由児総合療育センター	理学療法士 佐々木 敬
16:40~16:50	閉会		

5. 参加申込み方法

2019年7月12日(金)必着でFAXにて申し込みください。その他の方法での申し込みや期日を過ぎての申し込みはご遠慮ください。なお、受講決定については原則申し込み順とさせていただきます。

<問い合わせ先> 旭川市春光台2条1丁目1-43 北海道立旭川肢体不自由児総合療育センター
リハビリテーション課 齋藤 由希 又は 小野 栄治
FAX 0166-51-2126

(受講申込用紙)

送付先	北海道立旭川肢体不自由児総合療育センター リハビリテーション課 宛
FAX 番号:	0166-51-2126
件名:	2019年度 小児リハビリテーション研修会 参加申込み

参加申込み者 ご氏名		所 属	
職 種		小児リハ 経験年数	年
連絡先	電 話：() - () - () FAX：() - () - () Mail (任意)：		

受講決定については、原則申込み順とさせていただきます。受講が決定しましたら、受理票を送信させていただきます。また、定員を超え受講をお断りさせていただく場合は、事務局からご連絡させていただきます。

＜問い合わせ先＞ 北海道立旭川肢体不自由児総合療育センター
リハビリテーション課 齋藤 由希・小野 栄治
FAX 0166-51-2126

申込み締め切り 7月12日(金)