

平成 30 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、中枢神経疾患の運動障害を理解し、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. 2018年9月14日（金）～17日（月）

B. 2018年11月22日（木）～25日（日）

どちらも内容は同じです。

定 員：Aコース 16名、 Bコース 30名

場 所：Aコース：北海道 札幌市内

Bコース：リハビリテーション天草病院（埼玉県越谷市大字平方 343）

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：受講申込書に必要事項をご記入の上、下記E-メールアドレスに添付し、件名「STインフォ申し込み」として、お申し込みをお願いいたします。

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。

【受講申込書送付先アドレス】 infoc4st@gmail.com

申込期間：2018年 6月15日（金） 必着

お問い合わせ：上記アドレスまでメールにてご連絡下さい。

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：2018年 月 日

フリガナ

氏 名：

男性

経 験 年 数

年 目

女性

所属先名：

部署名：

所属先住所：（〒 ー ）

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（