

「脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士等研修事業」研修会

年間テーマ 「肢体不自由児者に対するポジショニング」

本研修事業では、脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士(PT・OT・ST)等に、専門的な知識や技術を学び、より適切な支援を行えるよう養成することを目的に研修会を開催しております。

今年度は年間テーマを「肢体不自由児者のポジショニング」とし、PT・OT・STの各テーマについて研修日を各1日、3日間に分け、実技を中心としたプログラムで開催いたします。各テーマは下記をご参照ください。

第1回 理学療法 「臥位でのポジショニングと臥位、座位の姿勢変換」

日時：令和5年12月2日(土) 10:00～16:50 (受付9:30～)

第2回 作業療法 「環境に適した座位でのポジショニングと上肢活動」(仮)

日時：令和6年1月13日(土) 10:00～16:50 (受付9:30～)

第3回 言語療法 「食事に適したポジショニングと介助方法」

日時：令和6年2月17日(土) 10:00～16:50 (受付9:30～)

会場：神戸臨床研究情報センター(TRI)

(住所) 〒650-0047 神戸市中央区港島南町1丁目5番地4号

募集定員：24名 ※定員に達した場合は、選考させていただく場合がございます。

受講対象：理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の有資格者

参加費：コース①(第1回～3回)3回セット … 4,000円

コース②(第1回)「理学療法」のみ … 2,000円

※第2回「作業療法」・第3回「言語療法」のみのお申込みは10月以降にご案内いたします。

申込方法：下記10項目を明記の上、メールでお申込みをお願いします。

メールアドレス amariha.pos@gmail.com

件名に「脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士等研修事業」研修会申込

本文に ①申込コースの種類 ②所属施設名 ③氏名 ④職種 ⑤経験年数

⑥小児経験年数 ⑦性別 ⑧電話番号 ⑨住所 ⑩メールアドレス

※お申し込み後、1週間以内に「受付完了のお知らせ」が届かない場合は、

研修会事務局(06-6481-5565)まで平日(10～17時)にご連絡をお願いいたします。

申込締切：令和5年10月31日(火) 正午まで

申込対象：コース①(第1回～3回)3回セット、又はコース②(第1回)「理学療法」のみ



「脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士等研修事業」研修会

本研修事業では、脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士（PT・OT・ST）等に、専門的な知識や技術を学び、より適切な支援を行えるよう養成することを目的に研修会を開催しております。

令和5年度は「肢体不自由児者のポジショニング」をテーマとし、理学療法・作業療法・言語療法の各テーマについて、年3回 実技を中心としたプログラムの研修会を開催いたします。第1回 研修会では「理学療法」をテーマとした研修を行います。

日 程

令和5年12月2日（土）

10:00～16:50（受付 9:30～）



会 場

神戸臨床研究情報センター（TRI）

（住所）〒650-0047 神戸市中央区港島南町1丁目5番地4号

参加対象

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 の有資格者

第1部 講義 ①

「障がい児・者に対する医療・看護ケア」

在宅で暮らす医療的ケアが必要な障がい児・者と関わるうえでの必要な基本的知識・リスク管理、看護の実際を学び、リハビリ職との連携について学ぶ。吸引・経管栄養注入時の注意点を知り、ポジショニングの方法について考えることができる。

講師：川本 麻衣 氏

（社会医療法人大道会 在宅事業部 訪問看護ステーションおおみち所長 看護師）

第2部 講義 ②・実技

「臥位でのポジショニングと臥位、座位の姿勢変換」

脳性麻痺児（者）における臥位でのポジショニングや姿勢変換は臨床場面における課題である。幼少期から加齢に伴い身体機能面の変化が生じ、ベッド上や座位で過ごされる方は多く、ポジショニングや姿勢変換は臨床に必要な要素となることが多い。

今回の研修会では各姿勢でのポジショニング・姿勢変換を体験し、担当されている事例と照らし合わせながら実際の場面でも応用していただきたい。

講師：木原 健二 氏

（兵庫県理学療法士会 こども生涯支援部 理学療法士）

募集定員

24名

※定員に達した場合は、選考させていただく場合がございます。

参加費

コース① 第1回～第3回の3回セット … **4,000円**

※第2回「作業療法」・第3回「言語療法」の詳細は、下部をご参照ください。

コース② 第1回「理学療法」のみ … **2,000円**

申込締切

令和5年10月31日(火) 正午 まで

申込方法

下記**10**項目を明記の上、メールでお申込みください。

メールアドレス **amariha.pos@gmail.com**

件名に「脳性まひ等肢体不自由児者に係る療法士等研修事業」研修会申込

本文に ①申込コースの種類 ②所属施設名 ③氏名 ④職種 ⑤経験年数

⑥小児経験年数 ⑦性別 ⑧電話番号 ⑨住所 ⑩メールアドレス



※お申し込み後、1週間以内に「受付完了のお知らせ」が届かない場合は、研修会事務局

(06-6481-5565)まで平日(10～17時)にご連絡をお願いいたします。

令和5年度 今後の予定 (会場は「神戸臨床研究情報センター」です)

第2回 作業療法

【日程】 令和**6**年**1**月**13**日(土)

【テーマ】 環境に適した座位でのポジショニングから上肢活動 (仮題)

第3回 言語療法

【日程】 令和**6**年**2**月**17**日(土)

【テーマ】 食事に適したポジショニングと介助方法

※第2回「作業療法」・第3回「言語療法」のみのお申込みは10月以降にご案内いたします。

【問い合わせ先】 兵庫県立障害児者リハビリテーションセンター事務局

TEL 06-6481-5565 / E-mail: amariha.pos@gmail.com