

# 「摂食・嚥下困難をもつ人への対応を、

## 見直してみませんか？」

—— 摂食指導Ⅱ・専門研修 募集案内 ——

特定非営利活動法人

フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会

### 摂食指導Ⅱ・専門研修

1. 開催月日：2012(平成24)年10月28日(日) 10:00～16:00
2. 会場：ウイリング横浜  
9F 901  
〒. 233-0002 横浜市港南区上大岡西 1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内  
Tel. 045-847-6666 (代表)  
(アクセス：京浜急行／市営地下鉄 「上大岡」 駅下車徒歩3分)
3. 募集対象者：障害者、高齢者等の摂食指導、調理等に係る方。
4. 募集人員：60名
5. 参加費：4,000円
6. 申し込み：別紙申し込み用紙により、Faxにて申し込んでください。

### 7. 研修内容

午前10:00～12:00

#### 専門研修「摂食・嚥下困難をもつ人への対応」

講師：芳賀デンタルクリニック

院長 芳賀 定 歯科医師

- ・歯科クリニックで多くの方に治療・指導をされ、全国で活躍されておられます。

午後13:15～15:45

#### 専門研修「摂食・嚥下困難に対する理学療法的視点」

講師：横浜市総合リハビリテーションセンター

永井 志保 理学療法士

(日本摂食・嚥下リハビリテーション学会認定士)

- ・理学療法士(P.T)の観点から、摂食指導を見直すとは、どのようなことでしょうか。

事務局：事務担当 小清水・松田

〒. 221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2 神奈川県社会福祉会館内

電話：045-311-8742 Fax：045-324-8985

Eメール：[jimukyoku@kenshikyou.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyou.jp) HP：<http://www.kenshikyou.jp/>

2012 摂食指導Ⅱ 専門研修 (2012.10.28 (日)) 申込書

2012 (平成24) 年 月 日

下記に必要事項をご記入のうえ、**FAX(045-324-8985)**もしくは**郵送**にてお申し込み下さい。

**締め切り 10月15日 事務局必着**

氏名		男・女	歳
勤務先名称 □障がい □高齢			
勤務先(自宅)住所 <案内書送付先>	〒		
連絡先 ※希望の連絡方法	電話番号 ( ) FAX 番号 ( ) 携帯 ( ) <input type="checkbox"/> 携帯 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 ・ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> E-mail :		
職種等	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 施設職員 ( ) <input type="checkbox"/> 居宅介護職員 <input type="checkbox"/> 教職員 ( ) <input type="checkbox"/> 看護師等 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
事前アンケート	<p>○ 摂食を介助するに当たって困っていることはありますか。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ 摂食介護・指導上の課題がありますか。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>○ その他自由にお書きください。</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		