

脳性麻痺児へのボバースアプローチ上級講習会

期 日:	2020年 5月25日（月）～ 5月29日（金）
講 師:	紀伊 克昌（国際ボバースシニアインストラクター PT）
アシスタント:	吉田 真司（アジアボバース小児領域基礎講習会インストラクター PT） 山本 裕子（アジアボバース小児領域基礎講習会インストラクター PT）
会 場:	社会医療法人大道会 ボバース病院 南館 1 階 リハビリテーション室
主 催:	アジアボバース小児講習会講師会議（ABPIA）
内 容:	感覚系の発生・発育・発達／求心系操作による個別性評価／多重感覚環境における姿勢フィードバック機構の発達／エラーチェックシステムによる身体図式形成過程／ボトムアップ機構とトップダウン機構による直立姿勢の発達過程／骨格筋の発生・発育・発達／質的ADLのための課題分析／先行性姿勢調整による課題遂行／即時効果を基盤とした学習目標設定などを講義、デモンストレーションと臨床推論討議、実技練習、治療実習によって受講者の臨床実践能力を高める。
対 象:	（一社）日本ボバース研究会 A 会員 （小児領域基礎講習会を修了している医師・PT・OT・ST 会員）
定 員:	24名
受 講 費:	100,000円（消費税込み・宿泊費、食費は含みません）
申込締切:	2020年 3月27日（金）必着
申込方法:	下部の受講申込書に必要事項をご記入の上、以下の送付先に郵送にてお申込みください。 ※E-Mail での添付による申込および、FAXによる申込みは受付けておりませんのでご了承ください。 【ABPIA ホームページ】 http://www.abpia.asia/course/course.html#noseimahi 【日本ボバース研究会ホームページ】 http://bobath.or.jp/
申込書送付先:	〒536-0025 大阪市城東区森之宮 2 丁目 1-88 社会医療法人大道会 森之宮病院 講習会準備室 担当 福井 薫 宛
問い合わせ:	業務の都合上、電話に出ることができない場合がございます。 お問い合わせは以下の事務局アドレスもしくは、FAX にてお願いいたします。 E-mail : bobaken@nifty.com FAX : 06-6969-9667

脳性麻痺児へのボバースアプローチ上級講習会 受講申込書

（講師：紀伊克昌 2020 年 5 月 25 日～ 5 月 29 日）

氏 名	(フリガナ)		
ローマ字表記	Mr. / Ms. (名)	(姓)	
職 種	☐ PT ☐ OT ☐ ST ☐ MD (いずれかにチェックをして下さい)		
基礎講習会修了年	西暦 年	小児経験年数	年
所属施設			所属 部署
所属先住所	(〒 -) TEL:		
E-Mail アドレス	(ブロック体で数字とアルファベットの違い 数字の0=φ、ハイフンとアンダーバー等を判りやすくご記入ください)		

※講習会に関する連絡は E-Mail でおこないますので、添付ファイルを受け取ることができるアドレスをご記入ください。併せて事務局のメールアドレスから受信できるように設定をお願いいたします。