

『脳性麻痺児に対するボバース概念による上級講習会』（東京）

【開催にあたって】

近年の脳性麻痺の臨床像が複雑・多様化しており、さらにボバース概念の解釈についても進化、発展してきています。そのような状況の中で、基礎講習会終了後の会員の皆様に、ボバース概念の最新の解釈と、受講生相互の議論を通じ、臨床的意味づけ (clinical reasoning) と治療技術を深めていただきたく願っております。

ぜひともこの機会に、講習会に参加していただき、日頃の臨床成果を皆様で共有し、講師ともどもボバース概念のさらなる発展を目指していきたいと考えております。

【内 容】 ボバース概念の理論・解釈・分析・実技・ワークショップ、治療実習、デモンストレーション

【コーディネーター】 紀伊 克昌 (シニア・インストラクター、森之宮病院)

【アシスタント】 金子 断行 (インストラクター、心身障害児総合医療療育センター)

【期 日】 平成 24 年 10 月 22 日(月) ～ 10 月 26 日(金)、5 日間

【会 場】 療育研修所

【宿 泊】 心身障害児総合医療療育センター内 療育研修所宿泊施設
(個室利用で定員 17 名) 利用できます

宿泊所は水道、風呂、学習室完備で快適に過ごすことができます。

【経 費】 1) 受講料 80,000 円 (消費税 3,809 円を含む)

2) 宿泊費 1 泊 3,675 円 (消費税 175 円を含む)

3) 食 費 昼食は弁当(400 円)の注文ができます。食事は自炊可。

【受講者】 24 名 (日本ボバース研究会会員)

【申込送付先】 〒173-0037 東京都板橋区小茂根 1-1-10

心身障害児総合医療療育センター 療育研修所 迄

(申込時にボバース基礎講習会認定証のコピーを同封して下さい。)

尚、FAX での申し込みはご遠慮下さい)

【締切り】 平成 24 年 9 月 22 日

【主 催】 心身障害児総合医療療育センター

アジア小児ボバース講習会講師会議 (ABPIA)

【問合先】 心身障害児総合医療療育センター

金子 断行 t-kaneko@ryouiku.or.jp

療育研究所
2012年 ボバースアプローチ脳性麻痺上級講習会
受講申込書

1. 氏名	19 年 月 日生,	才	男・女
2. ローマ字氏名 (Mr.・Ms)			
3. 現住所 (〒)			
電話(携帯) ()	FAX ()		
メールアドレス	@		
4. 職種及び職位	現在の職場での経験年数()年		
免許番号 (PT・OT・ST・MD)	(免許取得年月日 年 月 日)		
5. 健康状態 (受講に際して配慮が欲しいこと等)			
6. 宿泊の希望			
A) 研修所宿泊希望 () 10月21日夕方から, () 10月22日受付時から			
B) 個人で用意するので不要 (通講を含む)			
7. 領収書の宛名 (無記入は施設名で用意します)			

上記の者を受講させたく申し込みます

平成 年 月 日

施設住所 〒

電話番号

FAX 番号

施設名

施設長名

印

心身障害児総合医療療育センター

所長 君塚 葵 殿

(研修所記入欄)

受付日	受付順位
-----	------