|  |  |
| --- | --- |
| 期　　日： | ２０２１年　１月２５日 （月） ～ １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１１月２０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2021年　1月25日～　1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＝Ø、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。