令和4年5月吉日

公益社団法人愛媛県作業療法士会　御中

（一社）香川県作業療法士会

 会長　松本嘉次郎

学術部長　纐纈功

(公　印　略)

令和4年度　第1回学術研修会について(ご案内)

拝啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より(一社)香川県作業療法士会の活動につきましては格別のご理解とご協力をいただきまして厚く御礼申し上げます。

さて、このたび令和4年度第1回学術研修会を下記の通り開催する運びとなりました。作業療法士として、下肢運動器疾患の担当をすることはあるものの、下肢疾患について十分な教育を受ける機会は少ないのが現状と思われます。そこで、今回、理学療法士の先生をお迎えして、代表的な下肢の運動器疾患について、運動学的・解剖学的視点から理解を深め、リスク管理や病態理解のための観察のポイントを講義して頂きます。さらに、典型的な行為の困難さについて、認知神経リ ハビリテーションの視点からその解釈と介入のポイントについてご紹介して頂きます。ご多忙中と は存じますが、多数の研修会へのご参加をお願い致します。

敬具

記

日　時：令和**4**年**6**月**19**日**(**日**)** 　**9**：**00**～**12**：**00**

研修形態：オンライン研修会 （**Zoom**を活用したリアルタイム配信）

テーマ：作業療法士のための下肢運動器疾患の観察ポイント ～運動学的・解剖学的視点、認知神経リハビリテーションの視点～

講　師：奥埜博之先生　**(**摂南総合病院　理学療法士**)**

坂本隆徳先生（福山記念病院　理学療法士）

参加費：香川県作業療法士会会員：**500**円 非会員：**8,000**円

他県士会会員、他職種、一般：**1,000**円

**※**参加費の入金手数料は各自ご負担お願いします。

定　員：**50**名　**(**先着順**)**

＊オンラインでの参加方法、参加費の事前振込については、参加決定後にメールにて連絡させて 頂きます。申込みメール後、**1**週間経過しても返信がない場合はお問い合わせください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

＜申込み方法＞

メールにて受け付けます。右記のQRコードもご利用頂けます。

1. ～⑤まで記入の上、申込みください。

メールアドレス：**kot\_gakujutsu@yahoo.co.jp**

1. 題名　「令和4年度 第1回学術研修会申込み」
2. 所属施設名
3. 参加者氏名　(他県士会の方は所属県士会名、他職種の方は職種を明記)

④　JAOT（日本作業療法士協会）会員番号

※番号が確認できない場合は非会員扱いとなります。

⑤　臨床経験年数

※資料などはご連絡頂いた連絡先へ送付する予定です。上記のメールアドレスから資料など受信可能なアドレスからの申込みをお願い致します。

締め切り：令和**4**年**6**月**3**日**(**金**) 18**：**00**まで（入金期限は**6**月**10**日までとなります。）

＊参加費入金確認後、当日のIDパスワードなどの情報、講義資料は1週間前に送付します。

＜参加可否について＞

締め切り後に、ご連絡いただいた連絡先へ参加の可否を返信いたします。

 締め切り後の申込みについては返信しかねますのでご了承ください。

＜研修会内容、準備物等＞

 ・JAOT（日本作業療法士協会）生涯教育ポイント対象研修会となっております。

・会員情報、研修会受講の確認後に、後日、会員ポータルサイトにて付与されます。

 ≪問い合わせ先≫

西山脳神経外科病院　リハビリテーション部

作業療法士　鶴窪良樹　村上美沙希

Mail：kot\_gakujutsu@yahoo.co.jp

〒762-0023 　香川県坂出市加茂町593-1

 TEL：0877-48-3366 　　FAX：0877-48-2225

(※メール優先でのお問い合わせをお願い致します。)

講師　奥埜博之先生　紹介



ご略歴

平成14年　広島県立保健福祉短期大学 卒業

平成14年～18年 医療法人行岡医学研究会 行岡病院 リハビリテーション部

平成18年～現在 医療法人孟仁会 摂南総合病院 リハビリテーション科

平成24年～リハビリテーション科 科長

門真市理学療法士会 副会長

(一社)大阪府理学療法士会 代議員

(一社)認知神経リハビリテーション学会 理事・評議員長

書籍

機能障害科学入門(共著)神陵文庫

神経理学療法学・第2版(共著)医学書院