

【開催日時】 平成28年6月25日(土) 14時～17時20分
13時30分開場

【場所】 福岡大学病院 多目的室
(福岡市城南区七隈7-45-1 TEL 092-801-1011)

【定員】 100名

【対象】 医療従事者・介護従事者

【会費】 500円

【内容】 症例検討 および セミナー(2題)を予定

〔基礎編〕 「評価から訓練の基本的な流れ」

長尾病院リハビリテーション部 言語聴覚士 藤田 学 先生

▶ VF・VEの見方や考え方の説明に加え、検査から得られる情報を
どう訓練に活かすか？また、段階的に進めていく時の注意点などの
基本的な内容です！

〔応用編〕 「嚥下障害患者の食事場面をどう評価するか？」

福岡大学医学部歯科口腔外科学講座 講師 梅本 文二 先生

▶ 患者の基本情報と食事場面、同時期のVFやVE画像をもとにどのように
対応したら良いか？実践的な内容です！

症例検討 3題(予定) 演題(症例検討)を募集!

本

会は、摂食嚥下障害を有する方々が安心して「口から食べる
こと」ができるように、これを地域で支援する
ことを目指しています。

福岡地区ブロック会では、福岡市を中心とする福岡県西部における
地域連携を深めたいと思います。

症

例検討では、施設や在宅で困っていることや相談事
などを発言してもらい、皆で考え、連携を深めたいと
思います。多くの方のご参加をお待ちしております。

演題のお申込みはメールで

原土井病院地域連携室: renkei@haradoi-hospital.com へ

※Word文書で、A4サイズ1ページに収まるように

- ① 演題名・発表者氏名・所属
- ② 本文は『目的』『症例及び経過』『考察』などの形式で
- ③ フォントの大きさは、演題が14P, その他は11Pで

ブロック会の参加お申込みは、裏面をご参照ください

福岡摂食嚥下サポート研究会 福岡ブロック会

2016

主催 : 福岡摂食嚥下サポート研究会

当番幹事 : 緒方静子先生(福岡大学病院)

福岡摂食嚥下サポート研究会 福岡ブロック会 参加申込書 (FAX専用)

ホームページ: enge-support.jp からお申し込みも可能です

平成28年6月25日(土)

申込先 原土井病院 地域連携センター
FAX/092-691-3961

お問合せは TEL/092-691-3886 または
Mail/renkei@haradoi-hospital.com

参加費 500円

締め切り 100名 定員になり次第, 締め切らせていただきます.

※申込み受付完了の連絡はございません。

「締切後にお申し込みをされた方」だけに, 事務局から連絡を差し上げます.

ふりがな 御芳名	<u>※ご芳名は楷書で必ずふりがなをご記入ください</u>
貴施設名	
御住所	〒
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 施設 or <input type="checkbox"/> 自宅
職種	
TEL & FAX	
E-Mail	