

日本ハンドセラピー学会主催
酒井医療株式会社 パシフィックプライ株式会社 協賛
ハンドスプリントセミナー ―入門・実践コース― 開催のご案内

スプリンティングの知識と技術を習得する目的で、講義・症例プレゼンテーション・実習からなる臨床に即した実践的なワークショップを開催します。

講義と症例プレゼンテーションでは、スプリンティングに必要な基礎知識を踏まえ治療プログラムの流れの中で、いつ・どのようにスプリントを導入するか判断ができ適切なスプリントを作製できるよう具体的にお示しします。

実習では、各種スプリントを作製していただきますが、技術を自分のものにできるよう同一スプリントを2回作製する実習形態を取り入れます。すなわち、二人一組でお互いに作製し合い、チェックを受けた後で再度作製し直します。納得いくまで作製できるよう時間と材料を取りそろえ、皆様をお待ち申し上げております。

ぜひ、この機会に、明日の臨床に役立つセミナーにご参加下さい。

名 称：ハンドスプリントセミナー ―入門・実践コース―

日 時：平成20年8月29日（金）9時20分～17時10分
8月30日（土）9時～15時30分

会 場：藍野大学（大阪府茨木市東太田4-5-4）

主 催：日本ハンドセラピー学会

内 容：スプリンティングの理論・実技・症例検討

対象・定員：作業療法士・理学療法士 60名（定員になり次第、締切り）

参 加 費：15,000円（テキスト代,材料費含む）
*ハンドセラピー学会員は7,500円

そ の 他：（社団）日本作業療法士協会認定単位申請可

申込み締切：平成20年6月10日必着

申込み方法：以下の書類を封書で送ってください。

- ①参加申込み用紙（必要事項をご記入下さい）
- ②官製はがき1枚（郵便番号,住所,氏名をご記入下さい
受講の可否をお知らせいたします）
- ③レポート（受講動機,臨床で困っていること,講習会への希望を
A4用紙1枚にご記入下さい）

申 込 先：〒569-0801 大阪府高槻市大学町2-7
大阪医科大学附属病院 リハビリテーション科 作業療法室
蓬萊谷 耕士 TEL 072(683)1221

日本ハンドセラピー学会主催
酒井医療株式会社 パシフィックプライ株式会社 協賛

ハンドスプリントセミナー —入門・実践コース— 参加申込み用紙

ふりがな
氏名 _____

勤務先名 _____

連絡先 () 勤務先
() 自宅
() その他 _____

連絡先住所 〒 _____

都道
府県

連絡先 TEL _____ () _____ , FAX _____ () _____

職 種 OT , PT

臨床経験年数 _____ 年め

ハンドセラピー学会 非会員 , 会員 (会員番号 _____)

(*2008年5月1日現在、全ての入会手続きが終了している方を会員とさせていただきます)