東京ハンドセラピィ研究会主催 第12回T-HANDsセミナー『Hand Splint -The Dynamic-』のご案内

毎年恒例の東京ハンドセラピィ研究会主催第12回T-HANDsセミナーを今年度もまた下記の通り開催する運びとなりましたので、奮ってご参加ください。

今回の研修会では、動的スプリント作製に関わる基礎知識と作製スキルを学ぶことを目的として、座学での講義と 症例実践の報告、実習を通して、セラピィの中で何を目的に、どこを固定し、どのような形のスプリントを選択する のか、根拠に基づいて選択し、作製できるよう、用途や使い方、注意点について学習できる内容となっています。

記

1. 講習会名:東京ハンドセラピィ研究会主催 第12回 T-HANDs セミナー

[Hand Splint -The Dynamic-]

2. 日 時:平成31年3月3日(日)1日 9:00~17:00(受付8:45)

3. 場 所: 杏林大学 井の頭キャンパス (東京都三鷹市下連雀 5-4-1)

4. 内 容: プログラム参照

5. 対 象:作業療法士·理学療法士

6. 定 員:40名

7. 参 加 費:一般 12,000円, 会員*9,000円(いずれもテキスト代,材料費含む)

*東京ハンドセラピィ研究会会員

- 8. 募集期間: 平成 31 年 1 月 7 日 (月) ~平成 31 年 2 月 18 日 (月)
- 9. 応募要領:メールにて下記の内容を申し込み先に送信してください。
 - 一週間以内に応募受領メールを送信いたします。
 - 一週間以内に返信がない場合は、下記の問合せ先までご連絡下さい。

メールには以下の内容を明記して送信してください。

各個人ごとに応募してください。

(*コックアップスプリントが作製できることが望ましい)

- ① 氏名
- ② フリガナ
- ③ 所属施設
- ④ 職種
- ⑤ 所属先住所
- ⑥ メールアドレス (書類送付の関係上原則として携帯電話不可)
- ⑦ ハンドセラピィ経験年数
- ⑧ 日本ハンドセラピィ学会主催 スプリントセミナー基礎コース受講経験の有無
- ⑨ 確認事項 スプリント作製数 (1ヵ月の平均)
- ⑩ 臨床内容とセミナー受講動機
- ① 懇親会参加の有無

10. 申し込み先・問合せ先

〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11

JCHO 東京高輪病院 リハビリテーション室作業療法 成田 大地

E-Mail: thands.splint@gmail.com

11. 重要事項: ・OT 協会生涯教育単位になります(1ポイント)

・日本ハンドセラピィ学会の認定ポイント取得予定(1ポイント)

・参加費納入後にキャンセルされても返金は致しません

<タイムスケジュール>

8:45~	受付開始
9:00-	開会式
9:10~10:10	講義:Dynamic Splint の理論と構造
(60分)	奥村修也 OTR
10:10-10:20	休憩
10:20-10:50	症例検討:Dynamic Splint を用いた事例紹介
(30分)	成田大地,田口健介 OTR 他
	各 10 分×3 症例
10:50-11:00	休憩
11:00-12:30	スプリント作製実習:ハンドベース+アルフェンス (伸展補助)
(90分)	講師:仲木右京 OTR,奥村修也 OTR
12:30-13:30	昼休憩
12:30-13:30 13:30- 15:00	昼休憩 スプリント作製実習:背側コックアップ
	11.5
13:30- 15:00	スプリント作製実習:背側コックアップ
13:30- 15:00	スプリント作製実習:背側コックアップ 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR
13:30- 15:00 (90 分)	スプリント作製実習:背側コックアップ 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR ペアワーク
13:30- 15:00 (90 分) 15:00-15:10-	スプリント作製実習:背側コックアップ 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR ペアワーク 休憩
13:30- 15:00 (90 分) 15:00-15:10- 15:10-16:40-	スプリント作製実習:背側コックアップ 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR ペアワーク 休憩 スプリント作製実習:指伸展アウトリガー
13:30- 15:00 (90 分) 15:00-15:10- 15:10-16:40-	スプリント作製実習:背側コックアップ 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR ペアワーク 休憩 スプリント作製実習:指伸展アウトリガー 講師:仲木右京 OTR, 奥村修也 OTR

^{*}臨床において幅広い疾患に対応し、治療戦略の一つとして使用できるスプリントの作製を目指します

<応募要項 記載例> *メール本文に直接記載(添付は不要)

氏 名 東京 太郎

② フリガナ トウキョウ タロウ

③ 所属施設 JCHO 東京高輪病院

④ 職 種 作業療法士

⑤ 所属先住所 〒108-8606 東京都港区高輪 3-10-11

⑥ メールアドレス 連絡のとれる P C アドレス

(書類送付の関係上原則として携帯電話不可)

⑦ ハンド経験年数 2年

⑧ 日本ハンドセラピィ学会主催スプリントセミナーの受講経験 有

⑨ 確認事項

1) 作製数 1~2個

2) 臨床内容とセミナー受講動機

普段は脳血管疾患を中心に患者さんを診ております。

ハンドセラピィは初心者ですが痙性予防装具を作りたいと思い参加を希望しました。

⑩ 懇親会参加 有