

1. 学会・研修会・講習会等の名称：3学会合同標準徒手医学(運動器疾患スペシャリスト)講習会

2. 日時

①：2019年9月21日(土)

会場：アクトシティ浜松 研修交流センター 501会議室

住所：静岡県浜松市中区中央3丁目9-1

定員：25名

②2019年9月22日(日)

会場：名古屋国鉄会館 602会議室

住所：愛知県名古屋市中区中央3-9-1

定員：30名

③：2018年9月23日(月・祝)

会場：じゅうろくプラザ 第2研修室

住所：岐阜県岐阜市橋本町1丁目10-11

定員：30名

※上記3日程は、すべて同一内容の講習会内容となっております。

上記日程のうち、1日程をご申し込みお願い致します。

④内 容：

痛みのある運動器疾患の評価で大事な事は、**まず問診でしっかり必要な情報は聴取して、患者さんが抱えている痛みを客観的かつ数値的に整理し、痛みの増悪や軽減に繋がる要因や、障害が理解できる事**です。実際に治療して、なかなか思うような結果が出ないと感じた経験はありませんか？それは、これらの過程が十分にできていない為かもしれません。今回の講習会では**運動器疾患に対する評価・治療の考え方を基本から臨床に実践する際のポイント**まで分かり易く講義し、原因部位に対しどのテクニック用いたら良いのか判断し、その治療が実施できるようになります。**受講者の8割は徒手療法初学者ですので1から共に学びましょう！**

⑤講 師：3学会合同標準徒手医学講習会公認インストラクター陣

⑥受講費：5,000円(税込) 参加費は当日会場にてお支払いください。

⑦申し込み方法：

以下、講習会ホームページの「申し込み」欄から、もしくは以下メールアドレスにメール送信をお願いします。

<http://rigakusp.ws.hosei.ac.jp/index.html>

⑧締 切：定員に達し次第、終了いたします。

⑨主 催 (協会または県士会の主催、共催、協賛、後援の有無も記載してください)：理学療法科学学会 日本スポーツリハビリテーション学会 標準徒手医学会

⑩その他：

メールでも、当講習会の申し込み受け付けを行っています。

1)氏名 2)受講希望日時及びコース名 3)勤務先 4)経験年数 5)住所

上記項目を記入して以下メールアドレスに送信をお願いします。

メールアドレス:pt\_mtspecialist@yahoo.co.jp