

第 146 回国治研セミナー

高次脳機能障害 ～評価と治療アプローチ～

<お誘いのごあいさつ>



脳血管障害例や脳損傷例のリハビリテーションの臨床において、高次脳機能障害を有する症例の評価、治療アプローチは大きな課題であると思います。近年、神経科学の進歩を基盤としたこれらの症例に対する評価と治療アプローチの理解を深めることは、臨床場面において特に重要性を増しています。

そこで今回のセミナーでは、脳画像情報の理解から具体的な症状の評価と治療について、その基礎から臨床までをご紹介します、参加者との積極的なディスカッションを交えていきたいと考えています。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

網本 和

コーディネーター・講師

網本 和 先生

首都大学東京 健康福祉学部 理学療法学科 教授

講師

渡邊 修 先生

東京慈恵会医科大学附属第三病院 リハビリテーション科 教授

司会

松田 雅弘 先生

植草学園大学 保健医療学部 理学療法学科 講師

庄本 康治 先生

畿央大学 健康科学部 理学療法学科長 教授

二木 淑子 先生

京都大学大学院医学研究科 生活機能適応学研究室 教授

日時

2014年
3月9日(日)

受講料

11,000 円

※「修了証」をご希望の方は 500 円プラスとなります

会場

**JA 共済ビル
カンファレンスホール**

(東京都千代田区平河町 2-7-9)

■アクセス 東京メトロ有楽町線、半蔵門線、南北線
「永田町駅」4番出口 徒歩2分



主催

iiet 国際治療教育研究所

後援
(申請中)

日本言語聴覚士協会 / 日本作業療法士協会 / 日本脳外傷友の会

〒105-0004 東京都港区新橋 6-13-12 木澤ビル 4F
TEL: 03-6459-0670 FAX: 03-3436-5808
E-mail: semi@iiet.co.jp URL: http://www.iiet.co.jp

第 146 回国治研セミナープログラム

2014年3月9日(日)

9:30 ~	受付・開場	
9:50 ~	開会	<司会> 松田 雅弘 先生
10:00 ~ 11:30 (90分)	「高次脳機能障害の画像診断」	渡邊 修 先生
	(昼食休憩 60分)	
12:30 ~ 14:00 (90分)	「高次脳機能障害に対する物理療法的アプローチについて」	庄本 康治 先生
	(休憩 15分)	
14:15 ~ 15:45 (90分)	「応用動作における課題遂行の障害」	二木 淑子 先生
	(休憩 15分)	
16:00 ~ 17:30 (90分)	「半側空間無視とその関連症状の評価と治療アプローチ」	網本 和 先生
17:30 ~ 18:00 (30分)	質疑応答	

※プログラムは変更することもありますので予めご了承ください。

お申込みの前に必ずお読みください

- 申込方法： ホームページ <http://www.iiet.co.jp> の申込みページから、
または、本紙申込書にご記入の上、FAX にてお申込みください。
- 受講料： **11,000 円** (修了証含 11,500 円)
※ お申込後 10 日以内に受講料のお振込みをお願いします。ご入金を確認後、受講番号のご案内をお送りいたします。
※ 「受講票」は、開催日の 2 週間前より、お申込み代表者の方へ一括にてお送りいたします。
- 定員： 300 名 (定員になり次第締め切らせていただきます。)
※ 残席状況は、ホームページにてご案内いたします。
- キャンセルについて： (必ずご連絡をお願いいたします。)
1. セミナー 6 日前まで： 振込手数料、受講票送料などの実費を差引いて返金いたします。
2. セミナー 5 日前から 2 日前まで： 上記 1 の金額とキャンセル事務手数料として 3,500 円を頂戴いたします。
3. セミナー前日： 上記 1 の金額とキャンセル事務手数料として 7,000 円を頂戴いたします。
4. セミナー当日： 全額を頂戴いたします。但し、その場合は後日テキスト集を送付させていただきます。
5. 天災、地変、不慮の事故など、不可抗力により開催されない場合、返金をご容赦いただく事もありますのでご了承ください。

受講料お振込先

みずほ銀行赤坂支店
普通口座：8051828

名義：国際治療教育研究所
コクサイチリョウキョウウイクケンキュウジョ

※お振込の際には、お申込者のお名前を必ずご記入ください。
※お振込手数料は、ご負担をお願いします。

FAX to 03-3436-5808 第 146 回国治研セミナー 受講申込書

お申し込み人数 計 名 代表者名 () ※2名様以上でお申込みの場合は、本紙をコピーしてお使いください。									
フリガナ					男 〒	ご連絡先および受講票の送付先(自宅・勤務先)			
お名前					女 -				
TEL	FAX		携帯		修了証の発行 (手数料500円)		□ 要 □ 不要		
勤務先名	ご職業		E-MAIL		今回のセミナーを何で知りましたか? □ DM (チラシ) □ ホームページ □ 知人の紹介 □ 雑誌 () □ その他 ()				
フリガナ					男 〒	ご連絡先および受講票の送付先(自宅・勤務先)			
お名前					女 -				
TEL	FAX		携帯		修了証の発行 (手数料500円)		□ 要 □ 不要		
勤務先名	ご職業		E-MAIL		今回のセミナーを何で知りましたか? □ DM (チラシ) □ ホームページ □ 知人の紹介 □ 雑誌 () □ その他 ()				

● 振込は 月 日に () 銀行から予定。振込額 (¥) 振込人名義 ()