

岡山大学公開講座

## 摂食・嚥下リハビリテーション従事者研修会 初級コース（第 11 回） 開催のお知らせ

近年、急速な高齢化や社会ニーズの変化に伴い、摂食・嚥下リハビリテーションへの関心が大きな高まりを見せております。そのような中、平成 17 年に『摂食・嚥下リハビリテーション従事者研修会 初級コース』が開設されました。以降毎年研修会が開催され、毎回 150 名を超える受講生の皆様にご参加いただいております。

来年度も、当研修会の開催に関して関係者の方々から多くの関心・要望が寄せられていることから、『摂食・嚥下リハビリテーション従事者研修会 初級コース（第 11 回）』を開催する運びとなりました。つきましては、下記のとおりご案内申し上げます。

- 目 的 : 摂食・嚥下リハビリテーションに従事する医療・福祉関係職種の  
基礎的知識・技術レベルの向上および関係者間でのネットワーク作り
- 主 催 : 岡山大学, (一社)岡山県歯科医師会, 岡山市内歯科医師会連合会,  
(一社)岡山県歯科衛生士会
- 後 援 : 岡山大学歯学部第 2 補綴同門会 (鹿朋会)
- 実施機関 : 岡山大学病院 スペシャルニーズ歯科センター, 咬合・義歯補綴科
- 実施会場 : 岡山大学病院 臨床第一講義室 (予定) **詳細はホームページを参照**
- 日 程 : 平成 27 年 4 月 15 日～7 月 29 日 (全 9 コマ)

**19 時 30 分～21 時 (初回のみ 19 時～21 時)**

講演内容 : 次項参照

受講資格 : 摂食・嚥下リハビリテーションに従事, あるいは関心のある方 (定員 200 名)。

受講費 : **4,500 円** (岡山県/市歯科医師会会員、岡山県歯科衛生士会会員/歯科医師会会員の  
医院に勤務する歯科衛生士は、受講費が異なります、次項を参照ください)

お申し込み : スペシャルニーズ歯科センターHP (次項参照) より申込書をダウンロードし、

**氏名 ・ ふりがな ・ ご職業 ・ ご住所 ・ 電話番号 ・ メールアドレス**を明記の上、

**4,500円分の郵便為替を添えて次項送付先まで郵送ください。**

※4月2日より配布物の準備を行いますので、お申込み後のキャンセルは、4月1日までに  
願います。それ以降のキャンセル時のご返金はできませんので、ご了承ください。

お申し込み期間 : **2月1日～3月31日**

## 講義内容

- |       |                     |                                  |
|-------|---------------------|----------------------------------|
| ①4/15 | 総論（初回のみ 19:00 開始）   | 平岡 崇先生（川崎医科大学）<br>皆木省吾先生（岡山大学病院） |
| ②4/22 | 摂食嚥下障害と評価           | 村田尚道先生（岡山大学病院）                   |
| ③5/13 | 摂食嚥下リハビリテーションの実際    | 前川享子先生（岡山大学病院）                   |
| ④5/27 | 脳血管疾患、神経・筋疾患と摂食嚥下障害 | 出口健太郎先生（岡山大学病院）                  |
| ⑤6/3  | 口腔ケア                | 松尾敬子先生（岡山医療センター歯科）               |
| ⑥6/17 | 栄養の考え方              | 森光大先生（あいの里クリニック）                 |
| ⑦7/1  | 食環境・ポジショニング         | 舟木美砂子先生<br>(アイ・ソネックス(株))         |
| ⑧7/15 | リスク管理・胃瘻            | 梶谷伸顕先生（岡山療護センター）                 |
| ⑨7/29 | 訪問歯科における摂食・嚥下リハの実際  | 村内光一先生（尼崎開業）                     |

### ※歯科医師会、歯科衛生士会会員、歯科医師会会員の医院に勤務する歯科衛生士の方

歯科医師会会員：無料

歯科衛生士会会員、歯科医師会会の医院勤務歯科衛生士：3,000円

(※歯科衛生士の方の受講費は当日徴収いたしますので郵送されないようお願いします。)

ただし、会員の方でも2回目以上受講の場合は、4,500円必要です。

申し込みの受領について：

4月10日以降に受領確認メールを大学事務より送信させていただきます。メールアドレスの誤記、受信拒否などで連絡がない場合は、下記までお問い合わせ下さい。

定員に達した場合は、それ以降の申し込みについてお断りの連絡（メールまたは電話）をさせていただきます。キャンセル待ちを希望される場合はその旨をお伝えください。

送付・お問い合わせ先：

岡山大学病院 スペシャルニーズ歯科センター 担当：村田・孫田

〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1

Tel & Fax : 086-235-6823(医局)

E-mail : pimq5049@okayama-u.ac.jp (孫田)

申請書、会場地図は、スペシャルニーズ歯科センターホームページ

<http://www.okayama-u.ac.jp/user/special/> をご覧下さい。