

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16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。今年度はコロナ禍の影響で開催中止となりましたが、開設以降、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。

当研修会の開催に際して、多くの関心・要望が寄せられていることや、新型コロナウイルス感染拡大防止を鑑みて、『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16回）』をオンラインで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** : webによる開催(zoom)
- 日 程** : 令和3年4月14日～7月7日（全9コマ）

19時～20時（初回・3回目のみ19時～20時30分頃）

- 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180名）
- 受講費** : 6,500円 ※郵便為替（無記名）で準備して下さい。
（岡山県/市歯科医師会会員、岡山県歯科衛生士会会員、岡山県歯科医師会会員の
医院に勤務するスタッフは、受講費が異なります。次項を参照ください）

※注意事項※

参加にはインターネット接続のできるデバイス(パソコン・スマホ・タブレット等)が必要です
閲覧に伴う通信費用は自己負担になります
講演の録画・撮影(スクリーンショット含)・録音は禁止されています

お申し込み：スペシャルニーズ歯科センターHP（次項参照）の申込フォームより、

必要事項 を入力の上、送信して下さい。

自動返信メールにて受講費の送付方法をご連絡しますので、ご確認ください。

※お申込み後のキャンセルは、3月10日までをお願いします。

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4日～3月7日

講義内容

- ① 4/14 (19:00 開始)
摂食嚥下障害のリハビリテーションと多職種連携 杉山岳史先生(川崎医科大学)
摂食嚥下に必要な健康な噛み合わせ、健康な咀嚼 皆木省吾先生(岡山大学病院)
- ② 4/28 脳血管疾患、神経・筋疾患と摂食嚥下障害 出口健太郎先生(岡山市立市民病院)
- ③ 5/12 (19:00 開始)
摂食嚥下リハビリテーションの取り組み 山本道代先生(あいの里クリニック)
摂食嚥下障害と評価 山本昌直先生(岡山大学病院)
- ④ 5/19 摂食嚥下リハビリテーションの実際 古西隆之先生(岡山大学病院)
- ⑤ 6/2 リスク管理・胃瘻考え方 田辺俊介先生(岡山大学病院)
- ⑥ 6/9 口腔機能管理 一口腔のケアとは一 藤原千尋先生(福山医療センター)
- ⑦ 6/16 栄養の考え方 森光 大先生(川崎医科大学総合医療センター)
- ⑧ 6/23 食環境・ポジショニング 舟木美砂子先生(アイ・ソネックス(株))
- ⑨ 7/7 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)
(非常勤講師 「兵庫県歯科医師会附属兵庫歯科衛生士学院」)

※岡山県/市歯科医師会・岡山県歯科衛生士会の会員、岡山県/市歯科医師会会員の医院に勤務するスタッフの方の受講費および支払方法は以下の通りです。

- ・岡山県歯科医師会の会員 : 無料
- ・岡山県歯科医師会会員の医院勤務のスタッフ^{☆1} : 3,000円(郵便為替(無記名)を送付)
- ・岡山県歯科衛生士会の会員(先着20名まで)^{☆2} : 5,000円(郵便為替(無記名)を送付)
(^{☆1}かつ^{☆2}の方は1,500円(郵便為替(無記名)を送付))

ただし、上記の方でも2回目以降(過去に当研修会を受講されている場合)は、通常の受講費(6,500円の郵便為替(無記名))を下記まで送付して下さい。

申し込みの受領について:

申し込み時に自動メールが送信されます。受信拒否などで連絡がない場合は、下記までメールでお問い合わせ下さい。また、3月16日までに受講料(無記名の郵便為替)の送付がない場合は、ご連絡させていただきますので、ご了承下さい。

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 : 山本・河本

Tel & Fax : 086-235-6823(医局)

E-mail : dysphagiaadvance@gmail.com(河本)

申請フォームはスペシャルニーズ歯科センターホームページから確認ください

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

郵便為替(受講費)の送付先

〒700-8558 岡山市北区鹿田町 2-5-1

岡山大学 大学院医歯薬総合研究科等

総務課 総務担当(脇谷) 宛

封筒に **初級コース申込** と**朱書**して下さい。

*郵便為替は必ず無記名で送付してください

*封筒裏に申込者の住所・氏名の記載をお願いします