茨城県歯科医師会主催 研修会のご案内

～発達期障害児･者の食べる機能を育てるために～

摂食嚥下研修会

☆ 開催日時: 平成 29 年 7 月～12 月までの 全 6 回 ※下記プログラムのとおり

☆ 開催場所 : 茨城県歯科医師会館 3F 講堂（水戸市見和 2-292-1）

【講 師】 日本大学松戸歯学部障害者歯科学講座 講師
（公社）茨城県歯科医師会 口腔センター水戸 非常勤医 **三田村 佐智代 先生**

＊講師プロフィール＊
日本障害者歯科学会認定医
日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士（歯科医師）
千葉県歯科医師会 摂食指導医
八千代･野田特別支援学校 非常勤講師（摂食）
松戸こども発達センター 摂食指導医

＊スタッフ （公社）茨城県歯科医師会 口腔センター水戸所属歯科衛生士

【平成 29 年度プログラム】

月 日	時 間	内 容	
7 月 25 日(火)	18:20～19:50	第1回 講義	･食べるための構造とメカニズム
8 月 22 日(火)	18:20～19:50	第2回 講義	･哺乳･離乳･自食機能の発達とその障害
9 月 26 日(火)	18:20～19:50	第3回 実習	･摂食嚥下機能訓練の実際 ①
10 月 31 日(火)	18:20～19:50	第4回 実習	･摂食嚥下機能訓練の実際 ②
11 月 28 日(火)	18:20～19:50	第5回 講義	･摂食嚥下機能障害への対応 －各障害における摂食指導の実際－
12 月 19 日(火)	18:20～19:50	第6回 講義	･摂食嚥下機能評価の方法 ･事例検討

☆ 対 象 : 茨城県内の障害のある者に関わる職種の方･保護者

☆ 受講申し込み方法 : 裏面の申込書にて，一人一枚ずつお申し込みください

＊問い合わせ先＊ 茨城県歯科医師会館内
（公社）茨城県歯科医師会 口腔センター水戸
◎FAX:029-215-2573 または TEL:029-254-4177

FAX 送付先　029-215-2573 （口腔センター水戸）

平成29年度摂食嚥下研修会 参加申込書

申し込み日：29 年　月　日

フリガナ 氏　名		電話	
住所		Fax	
勤務先		勤務先電話	
勤務先住所		勤務先Fax	
職　種		※スタッフ記入欄 登録№.	