理学療法士・作業療法士 各位

SJF 学会北陸支部 理事長 宇都宮初夫 支部長 守山成則 研修会担当 淺野香理

## 関節ファシリテーション(SJF)研修会のご案内 「関節ファシリテーション(SJF)紹介講座」

## 拝啓

陽春の候,皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます. この度,関節ファシリテーション (Synovial Joints Facilitation, SJF) 学会理事長 宇都宮 初 夫 先生をお招きし、研修会を下記のように開催することとなりましたのでお知らせいたします.

目々の臨床でこういった悩みをお持ちになったことはないではないでしょうか?

- ・痛みや ROM 制限の存在によって目的とする治療・訓練が実施できない
- ・何が原因で機能障害や能力低下が引き起こされているのかがわからない
- ・自分の手で患者を治療したという実感がない

経験年数の浅い深いに関わらず、お悩みの方は多いのではないでしょうか.

今回は、関節ファシリテーションを実技を交えてわかりやすくご講義いただきます。そこから理学療法・作業療法の本質を講義頂き、臨床へのヒントをたくさん得ることができる内容となっております。多くの理学療法士・作業療法士の皆様のご参加をお待ちしております。

つきましては、参加を希望される方は以下の案内をご覧の上 e-mail にてお申し込み下さい.

敬具

関節ファシリテーション(Synovial Joints Facilitation, SJF)とは関節内運動学 (arthrokinematics) に基づく関節内運動及び関節の潤滑機構に基づく接近(close)技術を用いて, Mennellの関節機能障害(joint dysfunction)を治療し、自動・他動運動における関節の動きを,量的・質的に改善する治療的運動(therapeutic exercise)技術である。(字都宮 初夫 RPT)

記

講 師:字都宮 初夫 先生(SJF 学会理事長. JM 研究所所長. 理学療法士)

日 時:2015 (平成27) 年6月6日(土),7日(日)

6日(土) 14:00~ 受付開始

14:30~17:45 研修

19:00~ 懇親会

7日(日) 9:00~16:00 研修

※ 2日間共に実技が出来る服装をご用意下さい.

※ 昼食は各自でご用意下さい.

定 員:約60名(申し込み多数の場合は選考になりますのであらかじめご了承下さい.後日,受講の可否をメールにて連絡致します.)

会 場:福井県立病院 3階 リハビリテーション室

※会場への研修会についての問い合わせはご遠慮ください.

受講費:6000円

受講条件:PT・OT 有資格者(SJF 学会非会員,SJF コース未受講者を優先)

懇親会:場所は福井駅前片町周辺で予定しております.

申込方法: 件名を「SJF 研修会福井紹介講座」として下さい.

下記の必要事項を記入の上,5月8日までに,e-mail にてお申し込みください. ーメールにつき,一人ずつお申し込みくださるようお願い申し上げます. 携帯メールからの場合は,下記申込先メールからの返信が届きますよう,設定を ご確認の上,送信下さい.

《問い合わせ及び申込先》

SJF 学会北陸支部事務局

小田拓見

e-mail: ishikawa.ptot753@gmail.com

(参加申し込み必要事項)

件名:「SJF 研修会福井紹介講座」

- 1) 氏名(ふりがな): ( )
- 2)性別:男·女
- 3) 所属:

(部署名も記載してください.)

- 4) 所属住所:
- 5) 所属電話番号:
- 6) 連絡先 e-mail:

(e-mail にて連絡致しますので、必ずご記載下さい.携帯メールも可ですが、下記アドレスからのメールが受け取れるように設定確認をお願い致します.所属の代表メールで申込をされる方は、メールチェックが遅れ連絡が滞ることがございます.不測の事態や変更の連絡はメールにて行いますので、個人アドレスでの登録をお勧め致します.)

- 7) 職種:PT·OT
- 8) 生年月日(西曆):
- 9) 免許取得年(西曆):
- 10) SJF 学会会員:会員・非会員 (会員の場合は、会員番号を記載してください)
- 11) 懇親会:参加·不参加

上記内容を e-mail にて ishikawa. ptot753@gmail. com までお送り下さい.