

『令和の時代に求められる治療家像』

【開催日】 令和元年 10月27日(日) … 午後1時30分～午後3時00分



【講師】
小池 謙雅 先生

この変化の激しい令和の時代において患者から求められる治療家像について語ります。

私達の業界はこの30年でとても大きく変化しました。しかし、社会はもっと大きな変貌を遂げました。ではそこにいる我々治療家は進化したのでしょうか？それとも退化したのか？

『今ここにある患者難民』を救うのは私達です。正確に言うと『人格』を兼ね備えた治療家です。

講師プロフィール

明治鍼灸大学鍼灸学科(現・明治国際医療大学)、大東医学技術専門学校柔道整復学科卒
鹿島アントラーズトップチームトレーナーを2007～2012の6シーズン務める。
2013年 トリガー鍼灸整骨院開業、2015年 一般社団法人トリガーセラピー協会立ち上げ、2015年 カシマサッカースタジアムにトリガー鍼灸マッサージ院を開業2018年 目黒区にトリガー鍼灸整体院を開業
臨床以外にトレーナー活動や人材育成に従事して活躍している。

『全身の機能不全に対するアスレティックトレーニング』

【開催日】 令和元年 11月17日(日) … 午後1時30分～午後3時00分



【講師】
二瓶 伊浩 先生

スポーツ選手における全身の痛みを伴わない機能不全はパフォーマンスの低下や局所的な痛みを引き起こす要因になりうる。しかし選手自身は機能不全に気づいていないことが多く、障害予防としても機能不全の早期発見が重要である。難治性鼠径部痛や繰り返すハムストリング肉離れ症例などでは多くの場合、患部以外の部位(頸部、上肢、胸郭、足部など)に機能不全が隠れている。今回は当院におけるスポーツ選手の機能不全に対する評価法とコレクティブエクササイズを紹介する。

講師プロフィール

ユタ州立大学体育学部運動科学科卒業、日本柔道整復専門学校卒業
JIN 整形外科スポーツクリニック リハビリテーション科 勤務
NSCA ジャパン会員、日本アスレティックトレーニング学会会員
柔道整復師、JSPO-AT、NSCA-CSCS、NASM-PESの資格を有し、多数のスポーツ選手の治療とトレーニングに携わる。

『田舎のほねつぎのおやじがやる、機能訓練指導員』

【開催日】 令和元年 12月15日(日) … 午後3時10分～午後4時40分



【講師】
坂本 哲也 先生

ベビーブーマーが75歳以上になる「2025年問題」は6年後のことです。そのような現状のなか、機能訓練指導員の確保を促進し、利用者の心身の機能の維持を促進する観点から、当初、東洋医学系では柔道整復師、あま指師だけだった機能訓練指導員が、昨年より鍼灸師も仲間入りをしました。

では実際、わたしたち柔整師、あま指師、鍼灸師が機能訓練指導員として、介護事業所でどんな業務をしているのか、当事業所のケースを例示し、その概要をお話したいと思います。

講師プロフィール

埼玉県立松山高等学校卒業、赤門鍼灸柔整専門学校卒業、柔道整復師、鍼灸師、あま指師
平成2年 埼玉県東松山市に「接骨 鍼灸 康復治療院」開設、平成21年 デイサービス「リハビリオフィス康復」開設
JSBM 日本超音波骨軟組織学会 認定講師、柔道整復師臨床実習指導者、JB 日本接骨師会 超音波観察装置業務委員長

- 【会場】 呉竹医療専門学校 (埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-185-1)
- 【参加費】 無料
- 【対象者】 はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧・柔道整復の有資格者および、本校の在校生
- 【参加方法】 期日までにお電話にて申込の連絡を頂くか、申込書をFAXにてお送りください。
※申込書の場合お送り頂いた時点で受付完了となり、確認の連絡等はございません。
- 【連絡先】 呉竹医療専門学校 呉竹会事務局担当者 柳田
電話番号：048-658-0001 FAX：048-658-0005

『令和元年度 呉竹医療専門学校 公開講座』 申込書

呉竹医療専門学校 呉竹会
会長 山岸 克也 殿

私は貴会が開催する公開講座の参加について、以下のとおりに申し込みます。

参加希望講座 (該当欄に○印)	日 時	テーマ及び講師
申込期日 10/25(金)	令和元年 10 月 27 日(日) 午後 1 時 30 分～3 時 00 分	『令和の時代に求められる治療家像』 【講師】小池 謙雅 先生
申込期日 11/15(金)	令和元年 11 月 17 日(日) 午後 1 時 30 分～3 時 00 分	『全身の機能不全に対する アスレティックトレーニング』 【講師】二瓶 伊浩 先生
申込期日 12/13(金)	令和元年 12 月 15 日(日) 午後 3 時 10 分～4 時 40 分	『田舎のほねつぎのおやじがやる、 機能訓練指導員』 【講師】坂本 哲也 先生

次の欄に全て記載してください。

申 込 日	令和 年 月 日
フリガナ	
氏 名	
ご連絡先	TEL ()
ご所属 <small>該当項目に印をつけてください (複数回答可)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 一般 <input type="checkbox"/> 埼玉県接骨師会 <input type="checkbox"/> 埼玉県柔道整復師会 <input type="checkbox"/> 埼玉県鍼灸師会 <input type="checkbox"/> 埼玉県鍼灸マッサージ師会 <input type="checkbox"/> その他 () ・ 呉竹学園卒業生 (卒業科 :) ・ 呉竹学園在校生 (在籍科 :)

会場：呉竹医療専門学校

〒330-0854

埼玉県さいたま市大宮区桜木町 1-185-1

JR大宮駅西口より徒歩 5 分

お問い合わせ：048-658-0001

F A X 番号：048-658-0005

