



2017 - 2018 年 徒手療法講習会のお知らせ

私ども日本徒手療法学会は平成 20 年に発足し、世界理学療法連盟 WCPT の下部組織である国際徒手理学療法連盟 IFOMPT の設立メンバーであり終身名誉会員でもある Paris 氏が設立した米国 St. Augustine 大学と共に『理論的・科学的な徒手療法の発展と普及』を目的として活動して参りました。

徒手療法が理学療法の一部であることを認識し、多くの臨床経験と解剖所見や証明された研究に基づき、病態を理論的に推測し、病態に応じて徒手療法を用いることを勧めています。また、我々自身も講習会でお伝えする手技の効果についても証明し、国内外の学会や英語論文においても継続的に報告しています。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。

脊柱の評価と治療 S1

講 師：佐藤 友紀 PT,PhD,MTC (常葉大学、University of St. Augustine S1・S3 インストラクター)

増井 健二 PT,MTC (堺若葉会病院、University of St. Augustine S1 インストラクター)

いずれか 1 名が講師を担当します。

会 場：堺若葉会病院 (大阪府堺市、地下鉄御堂筋線 新金岡駅すぐ)

日 時：S1 Part① 腰椎

2017 年 7 月 1 日(土)、2 日(日)

S1 Part② 仙腸関節・中部頸椎・上部胸椎

2017 年 7 月 16 日(日)、17 日(月・祝)

受講料：Part①② 53,000 円、 Part①のみ 27,000 円、 Part②のみ 26,000 円

会 場：市立備前病院 (岡山県備前市)

日 時：S1 Part① 腰椎

2017 年 7 月 22 日(土)、23 日(日)

S1 Part② 仙腸関節・中部頸椎・上部胸椎

2017 年 8 月 5 日(土)、6 日(日)

受講料：Part①② 53,000 円、 Part①のみ 27,000 円、 Part②のみ 26,000 円

頭蓋・頸椎・上部胸椎の評価と治療 S3

講 師：佐藤 友紀 PT,PhD,MTC (常葉大学、University of St. Augustine S1・S3 インストラクター)

会 場：堺若葉会病院、大阪回生病院

日 時：2017 年 9 月 2 日(土)、3 日(日) 堺若葉会病院

16 日(土)、17 日(日) 大阪回生病院 土日を 2 回 計 3 日半

受講料：55,000 円 ※S3 講習会受講には事前に S1 講習会受講が必要です。

骨盤帯の評価と治療 上級 S4

講 師：Richard Nyberg DPT,MTC,OCS,FAAOMPT (University of St. Augustine S4 インストラクター)

会 場：大阪医療福祉専門学校 (新大阪駅すぐ)

日 時：2017 年 10 月 7 日(土)~9 日(月・祝)

受講料：60,000 円 ※S4 講習会受講には事前に S1 講習会受講が必要です。

1日特別講習会

講師：Rob Stanborough DPT, MTC, FAAOMPT (University of St. Augustine MF1 インストラクター)

日時：2017年12月10日(日) 10:00～16:00 (5時間)

会場：大阪回生病院 (新大阪駅すぐ)

内容：超音波画像研究などから得られた筋・筋膜などの病態把握の最新知識を臨床にどのように応用すべきなのか。超音波装置のない臨床現場でどのように知識を活用し徒手を用いた評価と治療から臨床応用できるのか。米国の筋・筋膜の専門家から最新の知見を踏まえた講義と実技を交えた今回限りの1日講習会を開催します。

受講料：会員 6,000円 非会員 8,000円

臨床実習 Clinical Education

講師：Rob Stanborough DPT, MTC, FAAOMPT (University of St. Augustine MF1 インストラクター)

日時：2017年12月11日(月)～16日(土)

会場：みやた整形外科 (愛知県稲沢市)

受講料：70,000円

四肢の評価と治療 E1

講師：Michael Turner DPT, MTC, OCS, FAAOMPT (University of St. Augustine E1 インストラクター)

会場：大阪回生病院 (新大阪駅すぐ)

日時：2018年5月3日(木・祝)～6日(日)

受講料：69,000円

※日本徒手療法学会へ入会ご希望の方は、
年会費3千円を納入頂くと会員としての特典が受けられます。
詳細はホームページ <http://jsmt.jimdo.com/> をご覧下さい。



申込方法：E-mailにて(携帯メールは不可)、件名に講習会名を明記の上、

- ① 氏名(受講証発行のためローマ字表記の氏名も明記して下さい)
- ② 所属(施設名、住所、電話番号)
- ③ 受講希望講習会名(S1の場合、Part①・②,①のみ,②のみ)
- ④ 日本徒手療法学会 会員・非会員 (非会員の場合入会希望の有無)
- ⑤ 経験年数
- ⑥ 返信先 E-mail アドレス(携帯メールは不可)
- ⑦ 受講された際の領収証の必要の有無

を明記の上、下記申込先までお送りください。

尚、お申込より1週間後も申込受付の返信メールが届かない場合は、電話連絡をお願い致します。

申込先：jsmtooffice@yahoo.co.jp

〒591-8021 大阪府堺市北区新金岡町4-1-7

堺若葉会病院リハビリテーション室内 日本徒手療法学会事務局 増井健二

TEL 072-255-1001

主催：日本徒手療法学会、St. Augustine 大学徒手療法講習会日本支部