

研修会・総会出欠席確認書

『返信先』 FAX 042-766-4793

介護老人保健施設のどか 勝又博幸

施設名 _____

氏名 _____

平成22年度神奈川県老人保健施設協会リハビリテーション部会 第2回研修会を2月27日（日）に開催します。

今回の研修は、吉備国際大学の京極先生をお呼びすることができました。テーマとして、京極先生が出版されました「作業療法士のための非構成的評価トレーニングブック～4条件メソッド～」を基に講演していただきます。

私たちセラピストは老健でのリハビリ治療の中で評価を行っています。それはほとんどがマニュアルに沿ったものです。しかし、普段からご利用者様との会話の中や日常生活場面での何気ない会話や行動を見て、評価に加え治療に活かすことがあると思います。このようなマニュアルに沿っていない評価を「非構成的評価」と言います。この非構成的評価は重要視されている割には、結果をどのように「記述」すればいいのか、どうすれば記述された評価結果の質を「吟味」できるのか、その対応方法として京極先生が開発されたのが「4条件メソッド」です。

特に老健では訓練室以外での生活場面での評価も重要であり、この研修内容は作業療法士だけでなく、理学療法士・言語聴覚士の評価にも必ず役に立つものと思います。

老健リハ職だけでなく、老健リハ職以外の皆様（同法人の方や実習生も含む）にもご参加いただけますよう、お声かけ頂ければと思います。

神奈川県老健協会リハビリ部会 HP にも案内を掲載いたします。ご参照ください。

この研修会・臨時総会への出欠席について本紙にてご返答ください。提出期限は2月24日（木）とさせていただきます。

出席者と委任状を合わせて会員施設の過半数に達しないと総会が開けません。

総会を欠席される会員は必ず委任状を提出してください。

総会について（○印をつけてください）

(出席する) _____人	(出席しない) 委 任 状 平成22年度総会の議案について、議決権を _____に委任いたします (未記入は部会長とします)
----------------------	---

研修会について（○印をつけてください）

(出席する) _____人	(出席しない) _____人
----------------------	-----------------------