

第5回 障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会

「形態調理実習」

この講習会は、地域の重症心身障がい児の医療・療育に携わっておられる療育、医療、福祉、行政関係者等の方々を対象にしたものです。

健康に過ごすことと栄養摂取はとても深い関係があります。安全に適切なエネルギーを経口摂取するためには、形態調理が有効な手段となります。

今回は、細かく裁断するだけでは、安全に食べることができなくなった児への食事形態の、実習を行います。

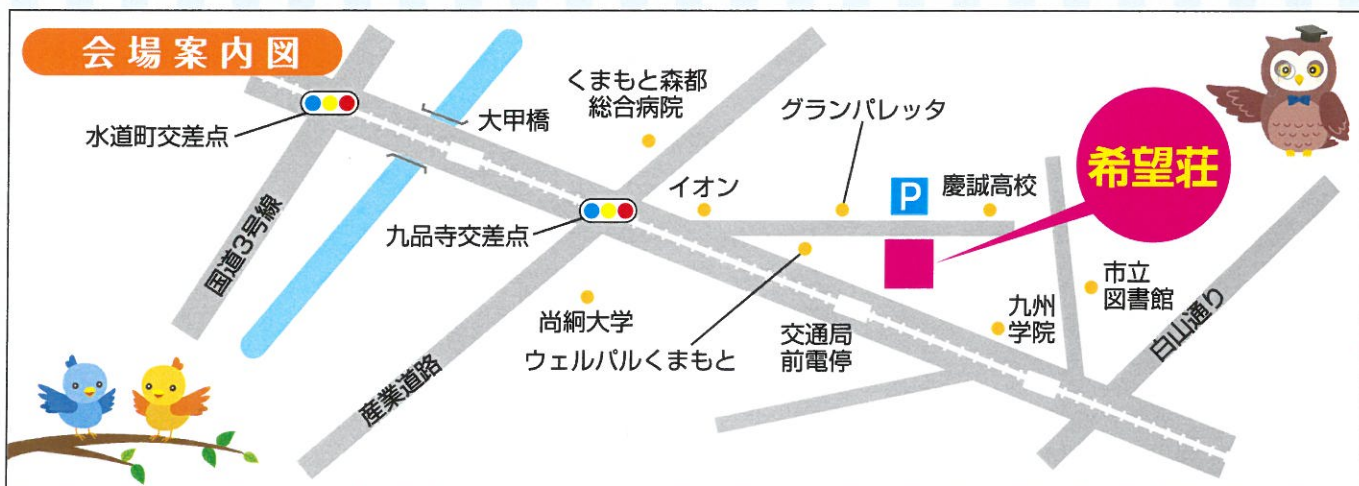
日時 平成27年11月21日(土) 15:00~17:00

場所 熊本市障がい者福祉センター 希望荘
熊本市中央区大江5丁目1-15

講師 くまもと江津湖療育医療センター
くまもと芦北療育医療センター
管理栄養士・調理師

定員 30名(先着順)

参加申し込み 下記送付先へ「摂食・嚥下リハビリテーション講習会参加申込書」をFAXにより提出
申込締切：11月12日(木)



〈お問い合わせ先〉
熊本大学医学部附属病院
重症心身障がい学寄附講座
〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1
TEL:096-373-5653

〈FAX送付先〉
熊本大学医学部附属病院
総務・人事ユニット地域支援担当
TEL:096-373-5663
FAX:096-373-5952



障がい児摂食・嚥下リハビリテーション講習会参加申込書

【第5回講習会：形態調理実習】

日時：平成27年11月21日（土） 15:00～

場所：熊本市障がい者福祉センター 希望荘
（熊本市中央区大江5丁目1-15）

上記講習会について、下記のとおり申し込みます。

申込期限：平成27年11月12日（木）

申込先：熊本大学医学部附属病院 総務・人事ユニット地域支援担当
FAX：096-373-5952

【受講決定通知送付先】

医療機関名：

〒
住 所：

取りまとめ担当者氏名：

TEL：

NO	氏 名	職 種	役 職	備 考
1				
2				
3				
4				
5				