

第30回てんかん専門職セミナーのご案内

～ てんかんのある児童 ～

今回のセミナーでは、てんかんのある児童にかかわる専門職の皆様を対象にして、「てんかん」に対する知識や発作を含めた対応の仕方、てんかん児を取り巻く家庭や教育場面での問題点などについて理解を深めていただくことを目的に開催いたします。

【主催】 独立行政法人国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター

【日時】 平成24年 8月 8日(水) 9:30～16:00

【場所】 国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター 3階講堂

【日程】

9:15～ 9:30	受付（3階講堂前）
9:30～ 9:40	オリエンテーション
9:40～ 9:50	開会の挨拶 静岡てんかん・神経医療センター院長 井上有史
9:50～10:50	講義1「てんかんの基本的知識」 小児科医師 大谷 英之
10:50～11:00	休憩
11:00～12:00	講義2「てんかん発作時の対応と他部門との連携」 副看護師長 松尾由佳子
12:00～13:00	昼食
13:00～13:30	講義3「てんかん児の保育」 主任保育士 藤森潮美
13:30～13:35	休憩
13:35～14:05	講義4「てんかん児のリハビリテーション」 作業療法士 笠井愛美
14:05～14:10	休憩
14:10～15:10	講義5「てんかん児の教育指導上の留意点」 発達支援室主任 杉山 修
15:10～15:15	閉会
15:15～16:00	施設見学（療育棟、A4病棟、中央脳波室、作業療法棟など）

【参加のご案内】

- ・参加対象： てんかんのある児童にかかわる専門職の方
{
 - 静岡県内をはじめ近隣の都道府県の特別支援学校教員（特に経験年数は問わない）、静岡市内の小・中学校の養護教諭、静岡市内の保育所保育士および幼稚園教諭。}

- ・参加定員： 50名（申込み受付順：定員になり次第締め切りとします）
- ・参加費： 無料（但し資料代として、1500円を当日受付にて徴収します）
- ・昼食（要予約）：500円（領収書は発行せず、引換券にて弁当をお渡しします）
- ・申込み期限：平成24年 7月 6日（金）付の到着までとします
- ・申込み方法：参加申込書に必要事項を記入の上、郵送またはFAX、E-mailにて、下記までお申し込みください。
 （申し込み用紙はホームページ上からダウンロードできます）
 なお、お問い合わせについては、E-mail か FAX にてお願いいたします。電話でのお問い合わせはご遠慮ください。

- ・申込み先： 〒420-8688 静岡市葵区漆山886
 国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター 療育指導室
 「第29回てんかん専門職セミナー」係
 FAX : 054-247-9781
 E-mail : shidou-s@szec.hosp.go.jp
 HP : <http://www.shizuokamind.org>

【静岡てんかん・神経医療センターへのアクセス】

当院へのアクセス

ACCESS

バスをご利用の場合	<ul style="list-style-type: none"> ● JR静岡駅前、北口バスターミナル5番線より静岡鉄道バスにて、こども病院線「67 こども病院・神経医療センター」行に乗車、終点の「静岡神経医療センター」で下車。全所要時間は約30分。片道料金は大人350円、小児180円。
タクシーをご利用の場合	<ul style="list-style-type: none"> ● JR静岡駅前(北口)より乗車。所要時間は約20分。料金は2,200円程度。
お車の場合	<ul style="list-style-type: none"> ● 東京方面から <ul style="list-style-type: none"> ● 東名高速清水インターより、静岡バイパスを静岡方面に向かい、千代田・上土出口から流通センター通りを北へ数分。所要約20分。 ● 御殿場JCTで新東名高速へ乗換、新東名高速新静岡ICより、案内板に従い直進。所要時間約7分。 ● 名古屋方面から <ul style="list-style-type: none"> ● 東名高速静岡インターより、国道1号線を清水方面に向かい、長沼交差点を左折、流通センター通りを北へ数分。所要約30分。 ● 三ヶ日JCTで新東名高速へ乗換、新東名高速新静岡ICより、案内板に従い直進。所要時間約7分。

【JR 静岡駅前のバス発車時刻】（5番のりば「こども病院・神経医療センター行き」）
 （ ① 8 : 03 発 → 8 : 39 着 ② 8 : 32 発 → 9 : 08 着 ）

当日はなるべく公共交通機関をご利用されますようお願いいたします。

第 30 回「てんかん専門職セミナー」参加申し込み書

ふりがな 氏 名	
勤 務 先	
職 種	経験年数 年
住 所	〒
連 絡 先	TEL () - FAX () - E-mail :
昼 食 (該当に○を)	注文する ・ 注文しない
領収書宛名 (申込者名と 異なる場合)	

※参加定員の関係で前回お断りをさせていただいた方ですか (はい・いいえ)