

平成 30 年 6 月 吉日

関係各位

公益社団法人奈良県理学療法士協会
会 長 石橋 睦仁
啓発部部长 田所 朋洋

第四回理学療法フェスタ 開催趣意書

拝啓

梅雨の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は、本協会活動にご協力頂き、ありがとうございます。

来る平成 30 年 7 月 15 日(日)に昨年同様イオンモール大和郡山にて「第四回理学療法フェスタ」を開催致します。

前回の第三回フェスタでは、公開講座には一般市民を含め 50 名程参加頂き、盛況のうちに終了しました。今年度は昨年度以上の参加者があるものと大いに期待しているところであります。

今回の内容は昨年同様「公開講座」・「体力チェック」・「相談会」の 3 部構成を予定しております。

公開講座では「頻尿や尿失禁はここまで治せる！自分でできる膀胱・尿道へのアプローチの紹介」と題して社会福祉法人大阪暁明館、大阪暁明館病院腎・泌尿器センター、医長松下千枝先生にご講演頂きます。別紙チェックシートを事前に確認頂き、講座をお聞き頂くことで、より充実した内容となるように企画しております。

体力チェックコーナーでは、昨年度は 124 名の幅広い年齢層の方々にご参加頂きました。公開講座のテーマにあります、尿失禁には、体のバランスに大きく関わる骨盤底筋群の働きが大きく関与しております。体のバランス能力のチェックにも是非ともご参加下さい。とても簡単にチェック可能な内容となっており、理学療法士からの的確な運動アドバイスも致しております。また、別紙ポスターにもあるように、体力チェックには子供コーナーも準備しております。

超高齢化社会が進行する中で、地域での健康づくりや支え合いが求められています。当協会は理学療法フェスタを通じ、奈良在住の幅広い年齢層の方々にお越し頂き、皆様の健康へ貢献することを目的として、実り多きフェスタにしたいとスタッフ一同鋭意準備を進めております。是非とも御家族や、お友達へお知らせ頂き皆様でお越し下さい。

公開講座の事前申し込みは、奈良県理学療法士協会 HP、ポスターの QR コード、チラシ裏の FAX でのお申し込みが可能となっております。

末筆ではありますが、皆様のますますのご繁栄を祈念申し上げます。

敬具

理学療法フェスタ

2018
7/15日

ご家族でぜひご来場ください

10:00~16:00

公開講座 14:00~15:00 講演(受付 13:30~)

イベント開催時間



頻尿や尿失禁は ここまで治せる! 自分でできる 膀胱・尿道へのアプローチの紹介

受講者には
『理学療法フェスタグッズ』を
プレゼント!!

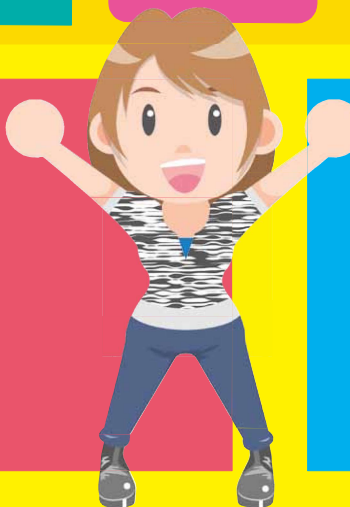
公開講座
定員
100名

大阪暁明館病院
腎・泌尿器センター 医長
松下 千枝 先生

体力測定

14:00~15:00は休憩

どなたでもお気軽に測定
後、理学療法士があなただ
けへの専門的なアドバイ
をします。



相談会

14:00~15:00は休憩

リハビリに関する様々な
相談お受けいたします!



参加無料

公開講座の
申し込みはこちら



イオンモール大和郡山 2Fイオンホール

問合せ先 nara27keihatsu@yahoo.co.jp

アクセス バスにて JR郡山駅(JR郡山駅東口のりば) →イオンモール大和郡山所用時間 約 5分
近鉄郡山駅(近鉄郡山駅3番のりば) →イオンモール大和郡山所用時間 約 10分
近鉄奈良駅 → JR奈良駅 → イオンモール大和郡山(近鉄奈良駅12番のりば・JR奈良駅中央口12番のりば)

問合せ

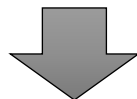


ホームページからの申し込みはこちら

⇒<http://narapt.jp/training/n=wta7/>

※FAX でのお申し込みは本用紙をご利用ください。

QR コード



第四回理学療法フェスタ 公開講座

FAX 送信用 参加申込書

定員：100名

申込期間：平成30年6月1日(金)～平成30年7月6日(金)

F A X : 0745-78-2280

	氏名	フリガナ	年齢	連絡先 (電話番号・メールアドレスなど)
1				
2				
3				

※定員が100名のため、超した場合は申込を締め切らせていただきます。

その際は連絡先欄へ連絡させていただきますのでご記入をお願いします。

※個人情報とは本イベント以外の目的での利用または第三者への提供はいたしません

お問い合わせ：公益社団法人奈良県理学療法士協会 事務局まで

TEL：0745-78-2280（平日 午前10時～午後4時まで）

ホームページからのお問い合わせ

⇒URL：<https://narapt.jp/contact/>

QR コード



チェックシート

氏名 ()

記入日: 年 月 日

以下の症状がどれくらいの頻度でありましたか。この1週間のあなたの状態に最も近いものをひとつだけ選んで、点数の数字を○で囲んでください。

1、OABSS

質問	症状	頻度	点数
1	朝起きた時から寝るまでに、何回くらい尿をしましたか	7回以上	0
		8～14回	1
		15回以上	2
2	夜寝てから朝起きるまでに、何回くらい尿をするために 起きましたか	0回	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	急に尿がしたくなったり、我慢が難しいことがありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2～4回	4
		1日5回以上	5
4	急に尿がしたくなったり、我慢できずに尿をもらすことがありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2～4回	4
		1日5回以上	5
		合計点数	点

2、ICQ-SF

質問	症状	頻度	点数									
1	どれくらいの頻度で尿がもれますか？	なし	0									
		1週間に1回またはそれ以下	1									
		1週間に2～3回	2									
		おおよそ1日に1回	3									
		1日に数回	4									
		常に	5									
2	あなたはどれくらいの量の尿漏れがあると思いますか？	なし	0									
		少量	2									
		中等量	4									
		多量	6									
3	全体としてあなたの毎日の生活は尿漏れのためにどれくらいそなわられていますか？ 当てはまる数字を選んで○をつけてください。											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
まったくない											非常に	
											合計点数	点

4	どんな時に尿がもれますか？(あなたにあてはまるものすべてをチェックしてください)										
	<input type="checkbox"/> なし・尿もれはない <input type="checkbox"/> トイレにたどりつく前にもれる <input type="checkbox"/> 咳やくしゃみをした時にもれる <input type="checkbox"/> 眠っている間にもれる <input type="checkbox"/> 体を動かしている時にもれる <input type="checkbox"/> 排尿を終えて服を着た時にもれる <input type="checkbox"/> 理由がわからずにもれる <input type="checkbox"/> 常にもれる										