

排せつケア研修会 1日コース

～今日一日、とことん排泄ケアについて考えてみませんか！～

日時： 平成 28 年 8 月 20 日土曜日

9 時から 17 時 30 分 排泄ケア研修会 (修了証発行)

募集人員： 32 名 (先着順 会員優先)

対象者： 介護職・看護職・リハ職・ケアマネ・福祉用具専門相談員など

会場： 福岡県立大学 3 号館 研修会会場は、介護実習室・3109 教室

受講費用： ・正会員 3,000 円 ・賛助会員 4,000 円 ・非会員 5,000 円

(受講費用の詳細は、申込用紙でご確認ください)

申込締切： 8 月 13 日土曜日

失禁は、加齢によるもの、おむつも仕方がないこととあきらめてはいないでしょうか？
そして、日々の排泄ケアに対して、私達は本当に適切に支援できているのでしょうか？
もう一度、初心に戻って、とことん考えてみませんか？

失禁の基礎知識から、排泄ケア用品の選び方・使い方について、とことん排泄ケアについて考えるきっかけにさせていただきたいと企画いたしました。講師は、NPO 福祉用具ネットの専門職理事が担当致します。是非、ご参加下さい。

タイムスケジュール

	時間		内容	会場	担当講師
	8 時 30 分受付		受付	介護実習室	
	8 時 55 分～9 時	5 分	オリエンテーション		
1	9 時～10 時	60 分	排泄ケアの現状と課題・学ぶ意義について	3109 教室	看護師
2	10 時から 10 時 50 分	50 分	排泄ケアに必要な基礎知識	3109 教室	大山美智江
			10 分間休憩		
3	11 時～12 時	60 分	自動排泄処理装置の活用法と使い方のポイント	3109 教室	看護師 大山美智江
	12 時から 12 時 50 分		お昼休憩 50 分間		
4	12 時 50 分～14 時 20 分	90 分	失禁ケア用品からおむつまで。 その種類と使い方のポイント	介護実習室	おむつフitter 1 級 辻奈美氏
	14 時 20 分～14 時 30 分		10 分間休憩		
5	14 時 30 分から 15 時 10 分	40 分	関節拘縮など身体的課題のある方へのおむつの当て方のテクニック	介護実習室	理学療法士 海尾美年子氏
	15 時 10 分～15 時 20 分		10 分間休憩		
6	15 時 20 分～17 時 20 分	120 分	ポータブルトイレの選び方と使い方 身体機能からみた排泄用具の選定について 身体的特徴と移乗介助技術	介護実習室	作業療法士 山形茂生氏
	17 時 10 分から 17 時 30 分		修了式 修了証交付	3109 教室	

***当日は、実技研修もありますので動きやすい服装で参加して下さい。**

ファックス 0947-42-2286 (NPO福祉用具ネット) 又は郵送でお申込み下さい。

平成28年度 排せつケア研修 申し込み用紙

申込日 平成28年 月 日

受講希望欄にチェック ●印を付けて下さい。

	受講希望欄 申込 チェック	受講費用 27年3月までに 入会されている 正会員の方	受講費用 賛助会員又は 28年度からの 新規の会員	受講・受検費用 非会員
排せつケア研修 定員32名		3,000円	4,000円	5,000円

* 昼食申込み (1個500円 お茶なし) 申込をする (個) 不要

申込者の お名前	ふりがな _____ 職種(_____)		
	お名前 _____ 性別 男 女		
	団体会員で複数の方が受講される場合は以下にお名前と職種をご記入下さい。		
	お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____		
お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____			
自宅又は 職場の連 絡可能な 住所をお 書き下さ い。	(自宅又は職場) 住所 _____		
	電話(_____) FAX (_____)		
	連絡可能な時間もご記入下さい。(_____)		
職種	事業所・施設・病院等の名称 _____		
	電話(_____) FAX (_____)		
会員区別	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士		
	<input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> FJCコーディネーター <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 在宅介護者		
	<input type="checkbox"/> 相談員(_____) <input type="checkbox"/> 学生(学校名 _____)		
	<input type="checkbox"/> 上記に該当しない場合は具体的に _____)		
会員区別	<input type="checkbox"/> 個人正会員		
	<input type="checkbox"/> 団体会員(団体名 _____)		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 28年度からの新規会員 (個人・団体) <input type="checkbox"/> 非会員		
	但し、会員価格の受講費とは27年度からの会員様です。今年度、研修会受講のためだけにご入会される方は、賛助会員と同じ受講費用とさせていただきます。申込用紙はホームページでも入手できます。不明な方は事務局までお問い合わせください。		

お申込み先又はお問合せ先 〒825-8585 福岡県田川市伊田4395 福岡県立大学内
「特定非営利活動法人 NPO福祉用具ネット 事務局」担当 大山 宛
TEL/ファックス 0947-42-2286 携帯 090-7475-0610
(ご記入いただいた個人情報、本目的以外には使用致しません。)