

排せつケア研修会 1日コース パート2

～座って排泄をすることへの挑戦～
おむつから、ポータブルトイレやトイレ排泄に向けた支援



日時： 平成 29 年 7 月 1 日 土曜日

9 時から 17 時 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

(28 年 8 月に開催した「排泄ケア研修会」修了者は 1,000 円割り引き致します。)

申込締切： 6 月 24 日 土曜日

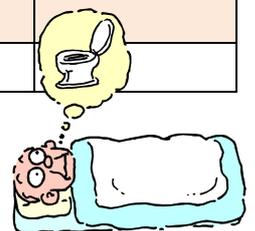
失禁への対処のためにパンツタイプのおむつやテープ止めのおむつをやむを得ず使用することになった高齢者や障がい者の方が多くいます。でも、一旦おむつを利用し始めると、おむつ外しは大変難しいようです。中には、尿意や便意があっても、おむつ内排せつになっている事例もあるようです。どのタイミングで下着をどのようにして下げればトイレ排泄が可能なのでしょうか？ 介助技術のテクニックで解決できるのであれば、この機会に是非学んでみませんか！

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	3109 教室前	
	8 時 55 分～9 時	5 分	オリエンテーション	3109 教室	
1	9 時～10 時	1 時間	排泄ケアの課題への挑戦 気付いていない排泄ケアの課題 諦めていませんか？	3109 教室	看護師 大山美智江
2	10 時から 13 時	3 時間	身体機能別の排泄環境の整え方 ポータブルトイレの選び方・使い方 移乗用具の選び方と使い方 ボード・シート・リフトの活用	介護実習室	作業療法士 山形茂生氏
	13 時～14 時		休憩		
3	14 時～17 時	3 時間	排せつケアで知っておくと便利な介助技術 身体的特徴と排泄介助技術をキネステで考える。 ベッド上での優しいおむつ介助の仕方 リハビリパンツの着脱の方法 起居動作の介助技術	介護実習室	理学療法士 海尾美年子氏
	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。

* 昼食は各自でご用意ください。



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29年度 排せつケア研修 申し込み用紙

申込日 平成29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 正会員の方	受講費用 賛助会員	受講・受検費用 非会員
排せつケア研修		3,000円	4,000円	5,000円
28年8月の排泄ケア研修一日コース修了者は、1,000円割引致します。		2,000円	3,000円	4,000円

◆昼食やお茶は各自でご用意ください。◆当日は動きやすい服装でご参加下さい。

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
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。()		
	事業所・施設・病院等の名称		
職種	電話() FAX ()		
	<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)		
会員区別	<input type="checkbox"/> 上記に該当しない場合は具体的に)		
	<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"/> 非会員			

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は、本目的以外には使用致しません。)