



介護技術セミナー6月

健康増進のためのポスチャリングケア Part 1 & 2

大淵先生の講義の素晴らしさについては「ささえ47号」にも紹介されています。先生は全国で講演をされていて、受講者から大変分かりやすいと大人気の講座です。今回も遠く新潟からおいでいただきますので2日間じっくりと学びたいと2日間コースで企画しました。大変貴重な機会です。是非、ご参加ください。

日時：パート1 平成26年6月14日(土) 9時30分受付 10時から17時
パート2 平成26年6月15日(日) 8時30分受付 9時から15時

会場： 福岡県立大学内

当日に管理棟正面玄関に詳細の会場のご案内を掲示しますのでご確認ください。

講師： 理学療法士 大淵哲也氏

テーマ：

パート1 6月14日 「座位姿勢を見直そう～パート1」

すぐに使える食事場面の座位姿勢について(車いすから家具椅子まで)

内容

「すべり座りの原因と対応」「横に崩れる場合の対応」「ハイバックリクライニング車椅子での調整」など、一般にいうシーティング全般の内容。

食事場面に起こりがちな支障状態を確認した上での対応策についてなど。

パート2 6月15日 「座位姿勢を見直そう～パート2」

新しい視点からの拘縮予防と褥瘡予防のためのファーラー位と

ギャッジアップケアについて

内容

ギャッチアップベッドそのものの使い方と同時に、望ましいギャッチアップを行いながら、さらにポジショニングパッドを用いたケアの方法。不良ギャッチアップ姿勢についてなど。

受講費用： 各1講座に付き

個人・団体正会員 4,000円 賛助会員 6,000円

福岡県立大学学生 4,000円 非会員 8,000円

***2講座を受講される場合** 個人団体の正会員 7,000円

賛助会員 10,000円 非会員 15,000円

福岡県立大学学生 7,000円

対象者：・ケアマネ・介護職・看護職・社会福祉士・理学療法士・作業療法士
・言語聴覚士・歯科衛生士・福祉用具専門相談員・福祉用具プランナー
・福祉住環境コーディネーターなど
・老人施設や障害者施設・病院職員の皆様・看護学生やリハの学生など

懇親会：6月14日夕方、講師の先生を囲んで懇親会を開催します。是非ご参加ください。

申込方法 締切5月31日

所定の申込用紙で5月末までにファックス又は郵送でお申込み下さい。

平成26年度（6月介護技術セミナー）

健康増進のためのポスチャリングケア Part 1 & 2

申し込み用紙

申込日 平成26年 月 日

受講したいセミナー・懇親会参加申し込みにはチェックを付けて下さい。

○しるしを付けて下さい	
パート1 6月14日 「座位姿勢を見直そう～パート1」	
6月14日夕方 懇親会 （参加費用4000円程度）	
パート2 6月15日 「座位姿勢を見直そう～パート2」	
申込者の お名前 (はっきりと分か りやすくご記入く ださい)	ふりがな お名前 性別 男 女
自宅又は職 場の連絡可 能な住所をお 書き下さい。	(自宅) 住所 電話() FAX ()
	(職場) 住所 事業所・施設・病院等の名称 _____ 電話() FAX ()
職業	<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()
会員の区別	<input type="checkbox"/> 個人正会員 <input type="checkbox"/> 団体正会員(団体名) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 当日申込み予定 ① <input type="checkbox"/> 正会員 ② <input type="checkbox"/> 団体会員 ③ <input type="checkbox"/> 賛助会員 ()
正会員 ◆個人入会金 1,000円 個人年会費 4,000円 合計 5,000円 ◆団体入会金 2,000円 団体年会費 30,000円 合計 32,000円 ◆賛助会員 年会費、1口 3,000円 とし、1口以上 *事業年度は平成26年4月1日～平成27年3月31日までです。継続する場合は 年会費のみとなります。(年度途中の入会の場合も入会金と年会費は変わりません)。	

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
 TEL/ファックス 0947-42-2286 携帯 090-7475-0610