

高齢者の転倒予防講座

～片麻痺と高次脳機能障害の理解～

脳血管障害は介護が必要となる主な原因の一つです。後遺症である片麻痺や高次脳機能障害について理解を深め、病気・転倒のメカニズム・転倒事故予防の対策に必要な知識・技術を習得します

【講師】 静岡リハビリテーション病院
リハビリテーション部理学療法科 主任 **田中 幸平 氏**

【日時】 2019年11月11日(月) 午前9時50分～午後4時

【会場】 静岡県総合社会福祉会館 シズウエル 7階 703 会議室(静岡市葵区駿府町1-70)
※駐車スペースはございませんので、公共の交通機関を御利用ください。

【対象・定員】 老人福祉施設・介護保険事業所等に勤務する方 70人
※応募者多数の場合は抽選となります。

【講座内容】

- ＜講義＞・片麻痺、高次脳機能障害とは
- ・転倒の特徴
- ・転倒が起きやすい状況
- ・転倒予防のための取り組み紹介
- ＜実技＞・片麻痺者の介助方法
- ・転倒予防の運動、ストレッチ方法の紹介 など

【受講料】 **6,000 円**

(ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は 4,000 円)

※ 所属している施設・事業所が会員であれば、会員扱いとなります。

※ 受講料は受講承認書にてお知らせします。当日、受付で現金によりお支払いください。

【申込方法】 Web(会員向け)又は郵便でお申し込みください。

※郵便の場合は、受講申込書(別紙)に返信用封筒(宛名記入)を添えてください。

10月1日から切手料金に変更になります。返信用封筒には84円切手を貼付してください。

【申込締切】 2019年10月5日(土) 郵便の場合は消印有効

※定員に達しない場合には引き続き申込みを受け付けますので

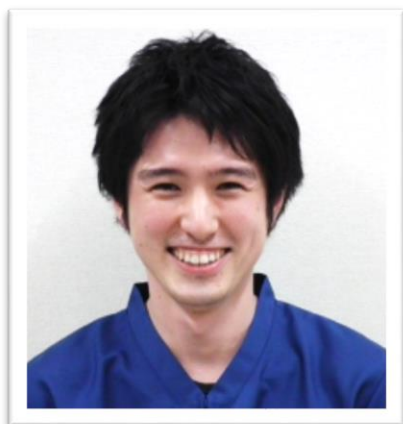
お問合せください。

【主催・申込み先】 静岡県社会福祉人材センター 研修課 (担当:望月)

〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 TEL:054-271-2174



講師 プロフィール



静岡リハビリテーション病院
リハビリテーション部理学療法科
主任 田中 幸平 氏

理学療法士の免許取得後、回復期リハビリテーション病院に従事してきました。主に脳卒中、骨折の患者さんを対象とし、その方の生活の自立度向上、退院支援ができるようにリハビリテーションを実施しています。

リハビリ室で患者さんができることと病室や退院先での生活場面での行動やふるまいが異なることは稀ではありません。

実際の生活場面で本人や周囲の支援者がどのように安心して過ごせるか考える必要があります。

私は、脳卒中の高次脳機能障害や下肢装具などに特に関心を寄せ、患者さんが少しでも自身でできることを増やし、福祉用具や生活空間などの工夫をすることで安心した生活を送ってもらえるように心がけています。

2007年3月：北里大学医療衛生学部リハビリテーション学科
理学療法専攻卒業

2008年4月～：八千代リハビリテーション病院

2011年4月～：静岡リハビリテーション病院

現在に至る

<資格>

- 認定理学療法士（脳卒中）
- 福祉住環境コーディネーター2級
- 3学会合同呼吸療法認定士

<論文>

- 左半側空間無視を呈した重度脳卒中片麻痺者の無視症状の推移と移動能力

静岡理学療法ジャーナル (39): 25-30, 2019.

(第22回静岡県理学療法士学会優秀賞)

- 多職種による下肢装具療法地域連携を進めていくための実態調査 - 理学療法士とケアマネジャーに対する質問紙調査 -
静岡理学療法ジャーナル (37): 33-37, 2018.

(第21回静岡県理学療法士学会最優秀賞)

郵 送 用

2019年10月5日(土) 消印有効

※応募者多数の場合は抽選。先着順ではありません。

2019年度 高齢者の転倒予防講座～片麻痺と高次脳機能障害の理解～

受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行

2019年 月 日

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

ふりがな			経 験 年 数 (現在の業種・職種での 経験年数)	年 月
氏 名	性別 (男性 ・ 女性)			
職 種 名		施設・事業所 種別名		
施設名 事業所名		県社協会員・非会員 の区別に○をしてくだ さい。	会 員 ・ 非 会 員	
施設所在地	〒 —			
	*電話連絡する際の担当者名 ()	TEL	()	
		FAX	()	
	*休日・夜間等の緊急連絡先 ()	TEL	()	

- * 全ての欄に御記入ください。
- * 「職種名」には、「介護職」、「相談員」などを御記入ください。
- * 「施設種別名」の欄には、「特別養護老人ホーム」、「老人デイサービス」などの種別を御記入ください。
- * 御記入いただいた個人情報については、本講座以外に使用することはありません。

◎高齢者の転倒、片麻痺、高次脳機能障害について、困っていること、悩み等がありましたら御記入ください
(当日の資料に掲載させていただく場合がありますので御了承ください。)

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/learn/information/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">WEBで申込み</p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で申込み</p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Eメールで回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

◆郵便での申込先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県社会福祉人材センター 研修課

◆問い合わせ先

研修申込みについては … TEL 054-271-2174（研修課）