

2018年度 町田市介護人材開発センター 主催・職員向け介護技術講習会

「こころと身体で覚える介護技術」

～貝塚式介護技術で利用者にやさしい介護を～

利用者を抱え上げない・
持ち上げない技法！

職員の腰痛や腱鞘炎の
予防に資する技術！



人間の自然な動きを取り
入れた技法！

利用者の安心や自立
を優先した技法！

今日の高齢者福祉に求められていることは利用者一人ひとりの“自分らしい生活”の実現です。その実現に必要とされているのは、知識と介護技術です。介護技術は個々に合わせられる知識を身に着けることから始まります。新しい知識と介護技術を身につけて、利用者にやさしい介護技術を身につけましょう。

「貝塚式介護技術」は、皆様が日頃実践している介護技術を見直す良い機会となる事でしょう。

この機会に是非、皆様のご参加をお待ちしております。

- ◆ 日 程：全3回（1回 3時間）
18:00～21:00 受付開始は、17:45から
第1回 8月 30日（木）
第2回 9月 13日（木）
第3回 9月 27日（木）

- ◆ 講 師： 貝塚 誠一郎氏
貝塚ケアサービス研究所 代表

- ◆ 会 場：社会福祉法人賛育会 清風園 1階 デイルーム
町田市金井7丁目17番13号
※ 駐車台数に制限がございますので、
車、バイクでお越しの場合は、
参加申込書にその旨をご記入ください。



- ◆ 対象者：中堅層、利用者の身体介護に携わっている職員他
- ◆ 定員：30名（先着順）
応募多数の場合は、事業所で参加人数の調整をしていただく場合があります。
- ◆ 参加費：【一般】20,000円
【会員】10,000円（一般社団法人町田市介護サービスネットワーク会員）
- ◆ 服装・持ち物：実技演習が中心の研修になりますので、動きやすい服装・靴・水分等持参してご参加ください。
- ◆ 申込方法 申込書に必要事項をご記入の上、FAXもしくはE-Mailにて町田市介護人材開発センター事務局までお申し込みください。
- ◆ 受講決定 受講が決定された方には受講決定通知書を送付いたします。受講決定通知書発送方法(郵送またはメール)については申込書「発送方法」欄に○印をご記入の上お申し込み下さい。決定通知書が届かない場合は必ずお問合せください。
- ◆ 申込締切：2018年8月16日（木）まで

◆ 講義内容

回	講義内容
第1回	1. 介護技術を学ぶにあたって 2. 福祉用具の理解と活用 ①各種車いすの取り扱い ②車いすの広げ方・たたみ方 ③介護ベッドの活用の注意点 ④その他の福祉用具の注意点 3. 寝返りの介助 ①ベッド上での寝返りの介助 4. 立位介助 5. 歩行介助
第2回	1. 離床の介助 ①ベッドからの離床介助（全介助編4種類、片麻痺介助編等）
第3回	1. 車いすへの移乗介助 ①車いすは何処に置くか？ ～リスク管理を通じて～ ②見守り介助編 ③片麻痺利用者介助編 ④全介助編 2. 車いす上での座位保持 ①後方介助編 ②側方介助編 ③前方介助編

*各回、進行状況によって、内容が前後することがあります。また、参加者からの質問（リクエスト等）に応じてその他の介助方法を実施する場合があります。



◆ 会場案内図 ※法人ホームページより抜粋



◆ お問い合わせ先：

一般社団法人 町田市介護サービスネットワーク
町田市介護人材開発センター 事務局
〒195-0074 東京都町田市山崎町 2055-2 C-111
(TEL) 042-851-9578 (FAX) 042-851-9579
(E-mail) info@machida-kjkc.jp



FAX 番号：042-851-9579 (町田市介護人材開発センター事務局)

E-mail : info@machida-kjkc.jp 2018年8月16日(木)まで

2018年度 町田市介護人材開発センター主催 職員向け介護技術講習会

「こころと身体で覚える介護技術」

参加申込書 (8/30・9/13・9/27)

申込年月日： 年 月 日

【必須：申込担当】

法人名：

担当者名：

知 発 送 方 法	郵送 (下記の住所に発送) ・ メール (下記のアドレスに発送) ※どちらかに〇をしてください。記載が無い場合は郵送いたします。
決定通知発送]	〒
メールアドレス [決定通知発送]	
電話番号 [連絡先]	— —

【参加者名】

	所属部署 (事業所) 名	事業種 (下記の数字 を記入)	職種 (〇で囲む)	経験 年数	カ 氏 ナ 名	駐車場の 利用 (〇で 囲む)
1			1.介護職 2.その他 ()			1.車 2.バイク ・自転車
2			1.介護職 2.その他 ()			1.車 2.バイク ・自転車
3			1.介護職 2.その他 ()			1.車 2.バイク ・自転車

《事業種 No.》

1. 特養 2. 通所介護 3. 訪問介護 4. 特定施設 5. 老健 6. 小規模多機能特定施設 7. グループホーム
8. その他 ()

※ いただいた情報は適正に管理し、研修事業の目的以外には使用いたしません。

事務局使用欄

【06-18-19】

受付	入力	決定通知