



## 姿勢援助研修IN 福岡

### 姿勢援助基礎(ポジショニング・シーティング)研修

臥位と座位の姿勢援助の実践に必要な基本的なスキルを習得していただくための研修です。ベッド上でのポジショニングや、座位姿勢のシーティングの基本的な考え方や実践方法について実技を交えてお伝えする2日間の研修です。

#### 対象

介護・看護職・セラピスト・福祉用具業者・その他関心がある方等どなたでもご参加いただけます。また、姿勢援助のアセスメントやプランナー、教育リーダーの方等、基本技術の見直しを図りたい方などご利用ください

#### 内容

##### 1日目

- ・姿勢援助ポジショニングの目的と必要性
- ・臥位の不良姿勢により起こる影響
- ・姿勢援助に必要な身体の仕組み
- ・ポジショニングの実際

#### 内容

##### 2日目

- ・姿勢援助シーティングの目的と必要性
- ・座位の不良姿勢により起こる影響
- ・姿勢援助に必要な身体の仕組み
- ・座位姿勢のアセスメント
- ・シーティングの実際



#### 参加費

NHN賛助会員 11,000円 非会員 12,000円  
(当日受付にて現金でお支払いください)

#### 時間

1日目 10:00~16:30 (受付開始 9:30~)  
2日目 9:30~16:00



### 姿勢援助マネジメント・アセスメント研修

姿勢援助のために必要な教育・設備の整備ができるための仕組みの作り方、対象者の状態に合わせた姿勢が提供できるためのアセスメントとプランニングの手法について学んでいただくための2日間の研修です

#### 対象

アセスメント研修は姿勢援助基礎(ポジショニング・シーティング)研修を受講された方のみ受講可能です。

#### 内容

##### マネジメント【1日目】

- ・姿勢援助定着のための体制整備の手法
- ・全職員の実践のためのケア現場の把握の仕方
- ・マニュアルの作成と整備

##### アセスメント・プランニング【2日目】

- ・姿勢援助を全職員が行えるための対象者のアセスメントプランニングの手法
- ・車いす、クッションなど姿勢援助のための用具の選定・管理
- ・姿勢援助導入計画の策定の仕方

#### 参加費

NHN賛助会員 20,000円 非会員 21,000円  
(当日受付にて現金でお支払いください)

#### 時間

研修時間 1日目 10:00~16:30 (受付開始 9:30~)  
2日目 9:30~16:00

#### 定員

各研修 16名

#### 会場

株式会社アンパサンド  
住所：福岡県北九州市若松区くきのうみ中央1番49号

### お申し込み方法

いずれかの方法で研修5日前までにお申し込みください

- ★NHNホームページよりお申込み(裏面のQRコードの読み取り又は“なちゅは”で検索)
- ★裏面のお申込み用紙をFAX又はメールにてお送りください

#### お問い合わせ先

一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク  
〒780-0870 高知県高知市本町3丁目6-37かわさき予備校ビル3階

TEL : 088-821-7756 FAX : 088-821-7758 MAIL : nhn@nhcn.jp(平日9:00~17:00)



# 福岡会場

## 【お申込み用紙】

FAX : 088-821-7758

MAIL : nhn@nhcn.jp

- お申込みは表面のQRコード又は、こちらの用紙をFAXまたはメールにてお送りください
- お申込み期限は各研修日の5日前となります
- 各QRコードからもお申込みいただけます

姿勢援助基礎				姿勢援助 マネジメントアセスメント	
①	5月18日(土)・19日(日)	③	10月12日(土)・13日(日)	⑤	9月21日(土)・22日(日)
②	7月27日(土)・28日(日)	④	12月7日(土)・8日(日)	⑥	2月8日(土)・9日(日)
フォームでのお申込みはこちら 				姿勢援助基礎を受講された方のみ 受講可能です フォームでのお申込みはこちら 	

### ■参加者の情報

	ふりがな	職種	所属	研修No	会員確認 (✓を記入)
	氏名				
1 人 目					<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
2 人 目					<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
3 人 目					<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

### ■代表連絡先 (メールにて受付完了のご連絡をさせていただきます)

氏名	所属	電話番号	メールアドレス

お問い合わせ先

一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク

〒780-0870 高知県高知市本町3丁目6-37かわさき予備校ビル3階

TEL : 088-821-7756 FAX : 088-821-7758 MAIL : nhn@nhcn.jp(平日9:00~17:00)

