

# 現場で活用できる

## 医学知識の研修会

～介護実践に必要な知識、思考を習得しよう～

主催：日本福祉大学 現任者向け研修会 in 福岡  
＜参加対象：新任の方から指導的立場の方まで＞

### 研修のねらい

介護の対象である利用者は、さまざまな健康状態を呈することから、介護者には、医療従事者との連携、医療的知識の習得が求められます。ところで高齢者は成人の延長でしょうか？答えは「NO」。そこで、本研修会では、利用者理解を深めるため、高齢者の身体的特徴をとらえ、介護場面で頻度の高い疾患を学習します。そして、疾患を持つ高齢者の1日の生活場面を通して観察のポイントを再確認します。さらに、介護実践に必要なアセスメント思考を踏まえ、シンプルな事例を用い、現場で活用できる知識へと学習を深めていきます。

本研修会は、初学者が対象で、経験者は基本を振り返る内容になっています。実践的な知識、観察力を養うことを目的に、一緒に学びましょう。この機会にどうぞご参加ください。

### 研修内容(予定)

#### 第1章 高齢者の理解

##### 1. 高齢者の心身の特徴

- 1) 予備力の低下
- 2) 内部環境の恒常性維持機能の低下
- 3) 複数の病気や症状をもっている
- 4) 症状が教科書どおりには現れない
- 5) 現疾患と関係のない合併症を起こしやすい
- 6) 感覚機能の低下
- 7) 認知機能の低下

#### 第2章 疾患の理解

##### 1. 脳血管障害

- 1) 脳出血
  - 2) 脳梗塞
  - 3) 慢性硬膜下血腫
- ##### 2. 高血圧
- ##### 3. 心疾患
- 1) 心不全
  - 2) 心筋梗塞

#### 第3章 生活場面から見た観察のポイント

(例：脳梗塞の利用者をもとに考える)

#### 第4章 介護実践のとらえ方 ・介護実践とは

#### 第5章 介護過程の展開

1. 情報収集と予測性
2. 思考の整理

#### 第6章 知識の活用 ・観察時の思考

### 講師

**板部 美紀子 氏**(日本福祉大学中央福祉専門学校介護福祉科専任教員・看護師)

看護師勤務を経て平成6年より日本福祉大学社会福祉総合研修センター講師、平成24年度より現職。愛知県内全域の市町村を中心に現任介護職員向け研修、介護技術講習会(指導者)、ヘルパー2級養成研修など、指導実績多数。

### 日時

2013年8月10日(土) 10:00～15:30 (9:30より受付)

### 会場

「福岡ビル」9階 大ホール

〒810-0001 福岡市中央区天神1丁目11番17号 TEL:092-716-8021

### 定員・受講対象

70名(先着順)

社会福祉施設・事業所に勤務する介護職員、現任ケアマネージャー(特に医療職以外の出身者)、その他受講を希望される方

### 受講料

5,000円

(納入方法は受講決定通知にてお知らせします)

# 現場で活用できる医学知識の研修会

～介護実践に必要な知識、思考を習得しよう～

## ●お申し込み方法●

- 1 下記申込用紙を使ってFAXまたは郵送、もしくは下記ホームページにてお申し込みください。受付は、先着順とし、定員になり次第締め切りますのでご注意ください。
- 2 申込受付後、事務局より「受講決定の可否」及び「受講料の振込方法」を送付します。
- 3 申込後7日を過ぎても前述書類が届かない場合は下記までお問い合わせください。
- 4 事務局から送付する文書に記載している指定の期日までに受講料をお振り込みください。なお、振込手数料は申込者負担でお願いします。
- 5 ご入金の確認をもって、正式な受付とさせていただきます。ご入金確認後、講座日の10日前後を目処に「受講票」を送付しますので、講座当日は受講票をお持ちください。
- 6 ご入金後のキャンセル・返金はお受けできませんので予めご了承ください。やむを得ずご欠席の場合は代理の方のご出席が可能ですので、事務局までお知らせください。

【ホームページから申し込む場合】 <http://www.n-fukushi.ac.jp/block/seminar/index.html>

日本福祉大学 人材養成事業

検索

## ●申し込み先・事務局●

日本福祉大学九州・沖縄地域ブロックセンター（福岡オフィス）

〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1-11-17福岡ビル7階

TEL:092-737-7108/FAX:092-714-3019 【open】火曜～土曜 10:00～18:00 【close】日曜・月曜・祝日

## ●FAXでのお申し込み先●

日本福祉大学九州・沖縄地域ブロックセンター（福岡オフィス） 092-714-3019

(ふりがな) お名前		日本福祉大学 関係者の方	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 卒業（どちらかに☑） 学籍番号
受講会場	◆8月10日（土） ◆福岡会場（福岡ビル）		
送付先 (受講決定通知や受講票等の送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（どちらかに☑・勤務先をご希望の方は、勤務先名まで必ずご記入ください。） 〒		
勤務先名		職種	現職の経験年数 年
電話番号			

◆通信欄（連絡事項等がありましたらご記入ください。）

--

・ご記入いただきました個人情報厳重に管理し、本研修会の運営及びご案内等に利用させていただきます。また、法的要請があった場合を除き、その他の目的には利用いたしません。