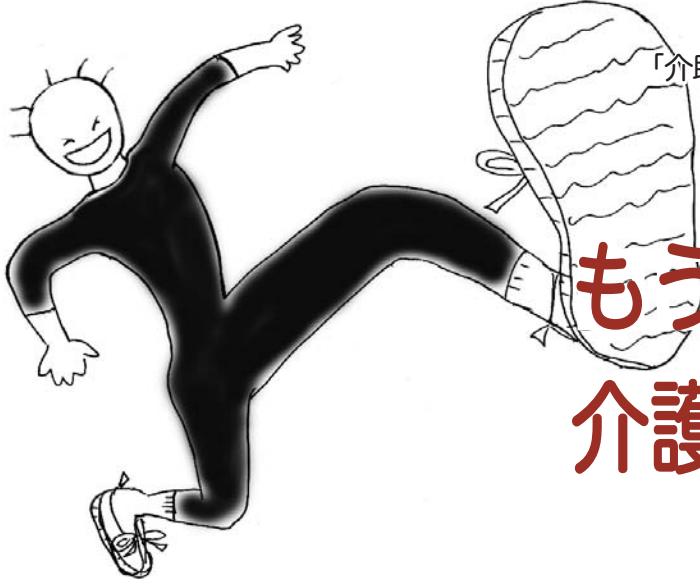


介護や介助がシンドイというあなた！ひょとしたらあなたの介助方法は間違っていないですか？

もう一步踏み出すための介護セミナーでは

「介助される人が本来持っている力を引き出していく介助方法」を
「介助される人の感覚」とともに学んでいきます



もう一步踏み出すための 介護セミナー

福辺流 力のいらない介助術

このセミナーで伝えたいのは

「介助される人が本来持っている力を引き出して
いく」介助の方法です。福辺流介助術では、介
助する側が相手を動かすのではなく、運動の方向
やスピードを誘導することによって、介助される
人が自分で動けるように、助けていきます。介助
される人の持っている力で動いてもらうのですから、
介助される側にも介助する側にも、無理な
動きや過剰な力は必要ありません。

この介助をしていれば、介助は少しずつ少なくな
っていきます。ある日、気がついたら「自分で寝
返ってもらった！」になるはずです。

- 講師 福辺 節子
- 日程 6月20日(土) 21日(日)
28日(日) (10:00~16:00)
- 場所 総合ケアセンター 駒場苑
(東京都目黒区大橋2-19-1)
京王井の頭線 <駒場東大前駅> 西口より徒歩6分
JR渋谷駅南口 東急バス17番線 (若林折返所行き5つ目)
<駒場>バス停下車 徒歩0分
東急田園都市線 <池尻大橋駅> 北口より徒歩12分
- 受講料 1日 6000円
- 定員 30名

- 3日とも実技が主体になります。(寝ころんでもよいような服装でおいで下さい。)
- 3日間で、仰臥位から寝返り・起き上がり・座位・立ち上がり・車いすへの移乗までをひととおりマスターできるようにメニューを組んでいます。3日間を通して受講していただくのが理想ですが、勤務の都合等で難しい無理な場合は、ご相談ください。ただし、2日目からや1日のみのご参加はご遠慮ください。
- 真剣にやる気があって「受講してみたいけれど、お金が……」という方は、ご相談ください。

● プログラム

6/20 (土)	お話 力のいらない介助とは 実技 持ち方・さわり方 動きの伝え方 いすからの立ち上がり
6/21 (日)	お話 片マヒについて (知っていそうで知らない多くのこと) 実技 立ち上がり応用 ベッドから車いすへ 寝返り
6/28 (日)	お話 その他の障害について (パーキンソンや認知症など) 実技 起き上がり 座位 おさらい 実技チェック

※おおよその予定です。みなさんの要望やすみ具合によって、変更する場合があります。

講師・福辺節子プロフィール

【もう一步踏み出すための介護セミナー主催者】 ・理学療法士

・介護支援専門員 ・医科学修士 ・介護リハビリテーション研究所 mou-ippo 代表

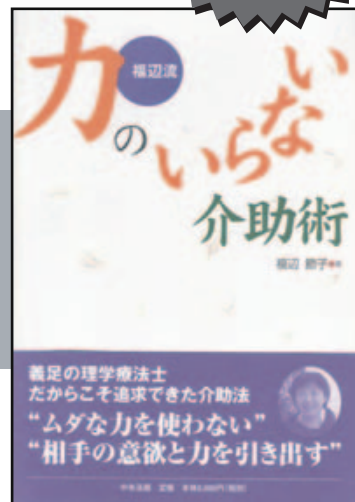
4月15日(水)
NHKテレビ
「ためしてガッテン」に
福辺節子登場します！
お楽しみに！！

福辺節子の本

福辺流 力のいらない介助術 (中央法規出版(株) 定価2100円税込)

【力のいらない介助術 本文より抜粋】

私は、理学療法士として20年以上リハビリテーションや介助の仕事に携わってきました。と同時に「左下腿切断」(左側の膝から下で下肢を切断)して義足をつけている障害者です。年齢的に若くもなく、軽度とはいえ障害をもった私なのですが、今まで人を介助する場面で不自由を感じたことはありません。力まかせの介助ができない私だからこそ、確信をもって言えることなのかもしれませんが、実は介助に力は必要ないのです。

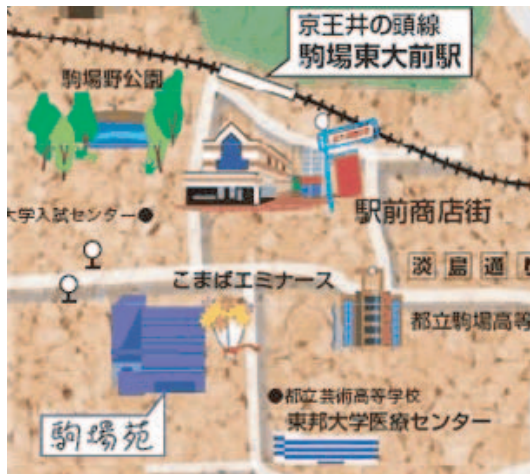


人生はリハビリテーションだ

善足の理学療法士がみつめた障害・自立・介護 (教育史料出版会 定価1890円税込)

本の購入希望の方は、最寄りの書店にてお問い合わせ・お求めください。

FAX/06-6973-3605 TEL/090-8379-3805
e-mail/mou-ippo@hera.eonet.ne.jp
H.P http://www.mou-ippo.jp/



セミナー申し込みは、上記連絡先に申し込み用紙をFAXするか、もしくはメールで申し込んで下さい。

メールの場合もFAX同様、必要項目をお書き下さい。(携帯メールは住所氏名・連絡方法のみで可) 折返しこちらから確認の連絡等をさせていただきます。申込後1週間経っても返信がない場合は、届いていない恐れがあります。再度ご連絡ください。

問い合わせも上記連絡先までご連絡下さい。FAXでのお問い合わせは、返答に2,3日かかる場合がありますので、お急ぎの方はメールか電話にてお願いいたします。ホームページでの受け付けも行っています。

当セミナーは駒場苑とは関係ありませんので、駒場苑への問い合わせはご遠慮下さい

もう一步踏み出すための介護セミナー申し込み書

*受講者氏名				* 欄の記載は忘れないようにお願いします
*連絡先住所	〒			どちらかに○をお願いします→ 自宅・勤務先
*TEL		FAX		
勤務先				
職 種		年齢		
*こちらからの連絡方法は	郵便・TEL・FAX・e-mail:			(複数可)
その他ご質問等があれば				