

令和4年度ノーリフティングケア導入セミナー開催要綱

1 目的

施設でのノーリフティングケアの導入には、管理者と技術指導ができる現場リーダー等が一体となった組織的な取組が必要不可欠である。今回は、これから導入を検討する施設を対象として、両者がノーリフティングケアの目的を理解し、マネジメントや計画立案、実技等に係る研修を通して施設での導入の検討・推進を図ることを目的とする。

2 受講対象者等

(受講対象者)

これからノーリフティングケアの導入を検討しようとしている、もしくはこれまで導入していたが進んでいない施設等であって、次の者

- ① 施設経営者及び管理者(施設長等)(参加施設各1名)
- ② リーダーの役割を期待される理学療法士・作業療法士・介護福祉士・看護師等(参加施設各2名)

(受講条件)

- ・令和4年度のノーリフティングケア指導者養成研修を受講中でないこと
- ・各参加施設で上記対象者①・②の3名の参加ができること

3 日時

2日間

1日目：令和4年11月10日(木) 受講対象者 ①・②の3名とも

2日目：令和4年12月6日(火) 受講対象者 ②の2名のみ

いずれも10:00～16:00

4 定員

8施設(24名) ※先着順に受付します。

5 研修内容

1日目 11月10日(木)

時間	研修内容等
9:50～10:00	開会・オリエンテーション
10:00～16:00	(講義：目標設定と計画) 「ノーリフティングケア総論・用語の理解」 「推進委員会の設置」、「腰痛調査」、「教育(人材育成)」 「福祉用具導入等の環境整備」等

研修時に計画等のフォーマットへの入力作業がありますので、1事業所につき1台のパソコンをご持参ください。

2日目 12月6日(火)

時間	研修内容等
10:00～16:00	実技：身体の使い方と福祉用具を活用した移乗

実技ですので、動きやすい服装と靴で受講してください。

6 講師

コネクトリハビリテーション代表取締役 作業療法士 山形茂生 氏

7 場所

大分県社会福祉介護研修センター 3階小ホール、ベッド実習室
大分市明野東3丁目4番1号

8 受講料および納付方法

1事業所につき、20,000円

受講決定通知時に、振込先をお知らせします。(期日中に振込みいただき、振込手数料はご負担ください。)

受講決定後の返金はできません。

8 資料等

こちらで準備し、当日お渡しします。(資料代は、受講料に含まれます。)

9 申込方法

(1) 申込みは下記アドレスもしくはQRコードの申込みフォームから行ってください。(管理者(施設長等)1名、リーダー2名の参加が必要です。)

(2) 申込みフォームに「ノーリフティングケアに関する調査書」があります。事前に(別紙1)にて設問や回答内容をご確認の上、申込みフォームでのお申し込みをお願いします。

(3) 定員に達した場合は当研修センターホームページにてお知らせしますので、申込時にご確認ください。

申込みフォーム URL：<https://forms.gle/UQBmSbmoj3d4P4ZM8>

申込み締切り：令和4年10月18日(火)



10 受講決定

(1) 受講決定通知は2週間以内にメールにて通知します。

(2) 受講申込後、2週間経っても受講決定通知が無い場合は担当までご連絡をお願いします。

11 その他

- (1) 毎回、研修受付時に「体調確認票」(別紙2)の提出をお願いします。
- (2) 当日、受付時にお弁当(500円・お茶なし)の販売をしています。
- (3) 申込者に関する個人情報は、研修事業のみの目的で使用することとし、他の目的で使用することはありません。
- (4) 適切な室温調整に努めますが、個人差があるため服装等で自己管理をお願いします。
- (5) 研修会場周辺の坂道や信号機のない交差点において交通事故が多発していますので、交差点での一旦停止や左右の安全確認を徹底してください。
- (6) 新型コロナウイルスの感染拡大等、研修の開催が困難であるとした時は、急遽、日程変更やZoomでの開催等の対応をとる場合があります。その際は、大分県社会福祉介護研修センターのホームページによりお知らせします。
- (7) 当日はマスクの着用、自宅での検温を必ず行ってください。また、当日受付で体温チェックを行いますのでご協力お願いいたします。
発熱が認められる場合は、当センターに来られる前に、研修担当者までご連絡をお願いします。

【担当】

大分県社会福祉介護研修センター

介護実習・普及部 稲垣

TEL：097-552-6888 FAX：097-552-6868

「ノーリフティングケアに関する調査書」

※回答は申込みフォーム内にてお願いします。

- 1 法人・施設のノーリフティングケア導入に対する考え方について
 - 導入予定
 - 導入したが進捗状況が滞っている
- 2 ノーリフティングケア導入にあたっての施設の課題について
 - a.運営側の課題
 - b.職員側の課題
 - c.資金的課題 項目に分けてご記入ください。(記述式)
- 3 福祉機器・福祉用具の導入状況について
 - 電動ベッド(高さ調整機能付き)
 - 肘跳ね上げ式車椅子
 - 自動車用車椅子リフト
 - 特殊浴槽(移動用リフトと共に稼働するもの、側面が開閉可能なもの)
 - 移動用リフト(立位補助器(スタンディングマシーン)を含む)
 - スライディングボード
 - スライディングシート
 - スライディンググローブ
 - その他
 - 該当なし
- 4 ノーリフティングケア導入に向けての組織・運営体制等について
 - (1) 推進組織(委員会等)の設置状況について
 - 推進組織(委員会)を「設置済み」
 - 推進組織(委員会)を「設置予定」
 - 推進組織(委員会)を「設置予定無し」
 - (2) 推進組織の構成メンバー、役割等について(設置予定の場合も(案)を記入)
 - (3) 職員研修の実施計画(計画等があれば対象者、内容、時間、回数等を記入)
 - ある
 - ない

【問い合わせ】

大分県社会福祉介護研修センター

介護実習・普及部 稲垣、高橋

TEL: 097-552-6888 FAX: 097-552-6868