

# 第20回首都圏 初級コンチネンス・セミナー in TOKYO



◇新しい排泄ケアの考え方に基づく実践のための入門講座◇

■日時 2018年7月21日(土)・22日(日) 8月18日(土)・19日(日)

フォローアップセミナー 2018年10月21日(日)午後予定

■会場 ヤマシタコーポレーション 東京東営業所 東京都江東区大島 1-8-10

■受講料 一般 45,000円 会員 38,000円 (フォローアップ代金含む)

今回下記プログラムの中の1日目3,4コマと3日目4コマのみのコマ限定受講も募集します。

1日目 14:00~17:10 医師の講義のみの受講 5,000円

3日目 15:40~17:10 排泄ケア用品のみの受講 3,000円



両方受講で 7,000円

■主旨 NPO法人日本コンチネンス協会では日本におけるコンチネンスアドバイザーの養成を目指してセミナーを開催しています。今回は入門コースとして設定しました。コンチネンスアドバイザーとは、排便・排尿のコントロールを習得するプロセスに関わって、クライアントの日常生活に合った具体的な指導ができる能力(知識・技術・態度)を有する人材のことで、つまりクライアントに対してコンチネンスについての具体的な援助ができるばかりではなく、さらにはその家族、あるいは専門職に対して、指導できる力量が求められています。今回の4日間のセミナーは、そこに到達するための最初のステップとして位置付けられ、実践の場での変化を十分に期待できる内容となっています。受講生は内容を一つひとつ積み重ねながら排泄について習得し、この高みとともに奥の深さを学んでいきます。そして各々が実践の場に戻って、学習効果を確認することとなります。そのためセミナー企画の基本方針として、約3ヶ月後にフォローアップセミナーを実施しています。また、さらに排泄ケアを探るためのアドバンス・コースとしての中級セミナー・上級セミナーを開催しています。

■申し込み方法 裏面のフォームに必要事項を記入の上、セミナー事務局(西村・山崎)までFAXもしくはE-mailにてご連絡ください。開催決定次第6/5以降に、振り込み先・諸課題等を含めた資料を送付いたします。

なお入金後のキャンセルにつきましては受講料の返却は致しませんのでご了承ください。

■お申込み & お問い合わせ先 担当 首都圏初級セミナー事務局 西村 友希 山崎 裕美

FAX : 050-3488-1879 E-mail : [continence.shuto.2018@gmail.com](mailto:continence.shuto.2018@gmail.com) QRコード

URL <http://continence.serio.jp> 下記プログラムが見やすい状態になっています。



■締め切り 6月4日(月) 定員 49名(先着順とさせていただきます)

■セミナープログラム(セミナーノートに載っている時間帯と違う場合があります。開始時間にご注意ください)

	7月21日(土)	7月22日(日)	8月18日(土)	8月19日(日)
9:30 ~ 11:00	1.有意義なセミナーにするために ●オリエンテーション ●出合いのゲーム 担当: 牧野 美奈子	2.排尿障害から生じる問題② ①グループワーク発表及び質疑応答 2)まとめ ①失禁とは何か ②生活とQOL	6.排尿障害と日常生活のケア ①日常生活とは ②生活とQOL ③日常生活のケア	8.排泄問題における社会資源の活用 ①社会資源の種類 ②医療福祉・社会福祉制度の活用
11:10 ~ 12:40	2.排尿障害から生じる問題① ①グループワーク(90分) 講師: 西村 かおる	5.尿失禁のアセスメント ①アセスメントとは何か ②アセスメントのポイント③アセスメントの方法	4.事例にみる日常生活ケア ①グループワーク(90分)	3.事例にみる社会資源の活用 ①グループワーク(45分) 4)まとめ 上記2コマ 講師: 庄司 幸江 記念撮影
14:00 ~ 15:30	3.排尿メカニズムの理解 ①尿路のしくみ ②周辺臓器と男女の違い ③蓄尿・排尿機能 4)正常な排尿と尿の性状 5)排尿に伴う一連の動作	4.排尿チャートの読み方 ①グループワーク(90分)	②グループワーク発表及び質疑応答 ③まとめ 上記3コマ 講師: 牧野 美奈子	9.骨盤底筋体操の実態 10.初級セミナーのまとめ ①コンチネンスメイトの役割 ①支部活動での役割 ②協会本部との関係 講師: 牧野美奈子
15:40 ~ 17:10	4.排尿・蓄尿障害の理解 ①排尿・蓄尿障害の概要 ②尿失禁のタイプ 腹圧性・切迫性・溢流性・機能性 ③尿失禁の治療法と対処法 上記2コマ 講師: 中村 聡	②グループワーク発表 ③まとめ 上記4コマ 講師: 西村 かおる	7.排泄ケア用品 ①メーカーの説明と展示 ②ディスカッション 担当: 牧野 美奈子	2)終了証の授与 3)まとめ、挨拶 担当: 牧野 美奈子
課題 その 他	●事前課題 (1) レポート①セミナー受講動機 ②排尿チャートは3日目朝提出 2日目に体験のためのおむつを持って帰っていただきます。 ●懇親会(第1日目終了後) 学びあう仲間づくり	●3日目朝に提出していただくレポートのために、おむつを持って帰っていただきますので、袋をご持参ください。	●おむつ排尿体験レポート提出 ●4日目9.のコマは体験です。 動きやすい服装でご参加ください。	●フォローアップセミナー 2018年10月21日(日)午後開催予定 ※受講料はセミナー代金に含まれています。アドバンスコース受講にはフォローアップ終了が条件となります。必ずご参加ください。

こちらの申込書にご記入の上、FAXまたはメールしてください

第20回 首都圏初級セミナー事務局宛

FAX 送信先 050-3488-1879

第20回初級セミナー申込書

ふりがな		性別	生年月日(西暦でお願いします)	
氏名		女 男	年	月 日 ( 歳)
○をつけてください		お弁当注文(注文日に○をつけてください)一食500円位を予定しています		
一般 会員	会員番号( )	7/21(土)	7/22(日)	8/18(土) 8/19(日)

自宅住所	〒 ( )			
自宅TEL	( )	自宅FAX	( )	
所属名	( )			
所属住所	〒 ( )			
所属TEL	( )	所属FAX	( )	
職種	( )	経験年数	年( )	書類の希望発送先 自宅 所属
E-mail	今後の連絡はメールを活用していきます。添付ファイルが開けるアドレスの記入をお願いします。 また、申し込み後は定期的にチェックをお忘れなきようお願い致します。 ( )			

懇親会参加について

セミナー参加者・スタッフ・講師を含め親睦を深めたいと思います。ネットワークの最初の一步です。是非ご参加ください。会場近くで予算は1人 3,000~4,000 円程度で予定しています。自己負担ではありますが、楽しいひと時をご一緒に！！  
 ○をつけてください。 希望します ・ 希望しません

事務処理上、**楷書ではっきり**と記入をお願いします。特に E-mail アドレスは、**はっきり**とお願いいたします。

なお、ネットワーク作りの一環としてセミナー時、使用名簿作成をいたします。連絡先等で非公開希望の方は( )内に(非)とご記入ください。

※年齢・性別・会員の有無は名簿には載せません。

作成した名簿は本セミナーおよび日本コンチネンツ協会にて管理活用する以外、外部に漏出することがないことをお約束いたします。

コマ限定受講申込書

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話		E-mail	
受講希望コマ	7/21	8/18	7/21&8/18
○をつけてください	14:00~17:10	15:40~17:10	両方希望