

平成 29 年 9 月 20 日

県民の皆様へ
研修会連絡担当者様

(公社) 埼玉県介護老人保健施設協会
担当理事 内田三千則

平成 29 年度第 2 回生活リハビリ基礎研修についてのご案内

拝啓

初秋の候、ますますの御健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、老健における生活リハビリの具体的内容と導入方法の習得を目的とした、生活リハビリ基礎研修を下記の通り開催します。ご多忙の折り恐縮ですが、関係職員のご派遣を頂きますようご配慮下さい。各部署に案内が伝わる様にご協力お願い致します。

敬具

記

1. 日時・会場 平成 29 年 11 月 22 日（水）10 時から 16 時（受付 9 時 40 分～）
会場：県民活動総合センター 第 2 研修室（伊奈町）
（アクセスはホームページをご参照下さい）
2. 研修内容 『老健における生活リハビリの具体的内容と導入の方法』

講師プロフィール

神山 知子氏（介護老人保健施設『遊』 副主任 介護福祉士）

鈴木 康夫氏（介護老人保健施設『うらら』 事務長、理学療法士）

3. 募集人数 40～50 名程度（応募多数の場合人数超過は考慮させていただきます）
4. 対象者 どなたでも参加できます。
5. 参加費 無料 ※協会会員施設以外は ¥1000（資料代等）
6. その他
 - ・昼食は各自持参となります。
 - ・ビデオ、カメラ、携帯電話での撮影は一切禁止となります。
7. 申し込み方法
 - ・別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて参加の可否をご連絡下さい。
 - ・応募多数により参加をお断りさせて頂く事もございます。
その場合ご連絡させていただきます。

参加者さまへのメッセージ

本研修は職種の異なる講師 2 名による研修です。職種における生活やリハビリの考え方にも相違があると思います。是非参加していただきご自身または施設の多職種協働における在宅支援に役立てていただければ幸いです。

【研修タイムスケジュール】

- 10:00 生活リハビリにおける基本的な考え方①介護福祉士②理学療法士
- 12:00 休憩
- 13:00 事例を用いたグループワーク グループ毎に発表、講師コメント (休憩 10分)
- 15:00 研修の振り返り (シンポジウム形式での講師ディスカッション、質疑応答)
- 15:50 アンケート記載
- 16:00 研修終了

※研修中、トイレ休憩や質疑応答の時間を設けるよう配慮致します。

締め切り **10月25日(水)** までをお願いします。

送付・問い合わせ 介護老人保健施設 グリーンビレッジ安行

電話 048-299-0018 FAX 048-299-0041 担当: 津田・立山

平成29年度第2回生活リハビリ基礎研修参加申込書 **研修日11月22日(水)**

参加します ・ 参加しません
(○をつけてください)

施設名: _____

※一般の方は一般と記入して下さい。

電話番号: _____

担当者 _____

参加者名: _____ 職種: _____ 経験年数: _____

参加者名: _____ 職種: _____ 経験年数: _____

尚、今回の研修では皆様方からのアンケートを一部参考にさせていただきたいと考えています。差し支えなければご記入下さい。ご協力よろしく申し上げます。

1. 生活リハビリの具体的内容や導入方法については是非講師に聞いてみたい内容があればご記入下さい。

[_____]