

本講習会は、「車椅子・シーティング」に関する専門技術者を育成することにより、車椅子や座位保持装置を利用する方々の、より快適な生活を支援することを目的としています。

この講習会では、第一線で活躍する経験豊富な医療、工学の講師陣により、実務に役立つ知識を習得することができます。過去12回の開催で約1,000名の修了者を輩出しており、車椅子や座位保持装置の供給に関わる専門職の皆様から高い評価を頂いております。本講習会は若干の実技内容を含みますが、基本的には座学での講習内容です。実技講習については、本基礎講習会を修了した方を対象として、「SE(シーティングエンジニア)認定講習会」を別途開催しております。

- 参加対象者：車椅子や座位保持装置の供給に関わる実務経験がある方。車椅子、座位保持装置の製作技術者および適合技術者。義肢装具士、理学療法士、作業療法士、言語療法士、介護福祉士、ホームヘルパー1級所得者、その他。
- 講習会修了者には当協会の講習修了証を発行します。

●実施要領

主催：一般社団法人 日本車椅子シーティング協会

共催：社会福祉法人 横浜市リハビリテーション事業団

後援：(予定) 公益財団法人 テクノエイド協会

日程：2014年8月29日(金)～9月1日(月) 4日間

会場：横浜市総合リハビリテーションセンター(横浜市港北区烏山町1770)

宿泊：各自で予約をお願いいたします。参加費：テキスト代・昼食代を含む

※テキストには「車いす・シーティングの理論と実践」(日本車椅子シーティング協会編集)はる書房(税込6,804円)を使用致します。すでにお持ちの方(もしくは当日前にご購入予定の方は、裏面申込み用紙の「テキスト不要」に○印をつけてお申し込み下さい)

定員：80名 ※定員に達した場合は、受付期間終了前に締め切ることがあります。

申込受付期間：2014年7月7日～8月8日

●一般 50,000円 ●日本車椅子シーティング協会会員 40,000円

(※テキスト用の書籍をお持ちの方は、各金額から書籍代6,800円を差引かせて頂きます)

●懇親会 8月30日(土) 18:00～19:30 希望者会費:3,500円

●講習会カリキュラム (変更になることもあります。予めご了承下さい)

2014年	8/29(金)	8/30(土)	8/31(日)	9/1(月)
9:00-10:30		車椅子Ⅱ 種類と機能 沖川 悦三	用具の 材料・構造・力学 松野 史幸	シミュレーションⅡ 採型 児玉 真一
10:40-12:10		リハビリテーションにおける シーティング 小池 純子	シミュレーションⅠ 調節の仕方・張り調整 長谷川 玄哉	評価と対応Ⅳ 姿勢の評価 野村 寿子
12:10-13:00	12:00 受付 12:40 開講式	昼休み	昼休み	昼休み
13:00-14:30	車椅子Ⅰ 使い方の実際 松尾 清美	電動車椅子 および周辺機器 北野 義明	評価と対応Ⅱ 姿勢と生活 岸本 光夫	車椅子Ⅲ 高齢者 木之瀬 隆
14:40-16:10	成人疾患と障害像 高岡 徹	シーティングに必要な 解剖学・運動学 平塚 和人	評価と対応Ⅲ 姿勢保持の実際 岸本 光夫	評価と対応Ⅴ 褥瘡・高齢者 木之瀬 隆
16:20-17:50	小児疾患と障害像 鈴木 明子	評価と対応Ⅰ 小児の発達と姿勢 染谷 淳司	座位保持装置と 姿勢保持装置 繁成 剛	16:20～16:50 試験 16:50～17:10 閉校式

※試験は受講内容の確認のために行うもので、全講義受講者に修了証は発行されません

予定講師(敬称略・50音順、リハビリテーションは「リハ」で省略) ※SE=シーティングエンジニア

沖川悦三(神奈川県総合リハセンター)リハ工学技師
岸本光夫(茨城県作業療法士会)作業療法士
北野義明(石川県リハセンター)リハ工学技師
木之瀬隆(㈱シーティング研究所)作業療法士
小池純子(横浜市北部地域療育センター)リハ医師

児玉真一(横浜市総合リハセンター)リハ工学技師、SE
繁成 剛(東洋大学)リハ工学技師
鈴木明子(綱島鈴木整形外科)リハ医師
染谷淳司(東京小児療育病院)理学療法士
高岡 徹(横浜市総合リハセンター)リハ医師

野村寿子(㈱ピーエーエス)作業療法士
長谷川玄哉(日本ウイール・チェア一統)SE
平塚和人(横浜市総合リハセンター)整形外科医師
松尾清美(佐賀大学)リハ工学技師
松野史幸(㈱コーヤシステムデザイン)リハ工学技師

受講希望者は裏面にご記入いただき、FAXにてお申し込み下さい。



一般社団法人 日本車椅子シーティング協会 事務局

〒105-0014 東京都港区芝2-2-12-301 ローヤルマンション金杉

TEL03-6435-0365 FAX03-6435-0366 E-mail:info@j-aws.jp

2014年度 JAWS「第13回車椅子・シーティング基礎講習会」参加申込書

- ◆申込受付期間：2014年7月7日（月）～ 8月8日（金）※定員になり次第、受付を終了いたします。
- ◆所属先で複数名お申込の場合は請求先が同一の場合に限り、代表の方がまとめてお申し込み下さい。
また、記入欄が不足する場合はコピーにてご対応ください。
- ◆下記に必要事項（該当する口にチェック）をご記入のうえ、下記FAX番号へ送信をお願いいたします。
協会事務局から受付印（右下）のあるFAX返信をもって、参加申込書の受付といたします。

勤務先 所属部署				申込 種別	<input type="checkbox"/> 勤務先で申込 <input type="checkbox"/> 個人で申込
申込代表者 連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	住所	〒			
	TEL		FAX		
	E-mail				
フリガナ			歳	職種	
申込代表者 氏名			車椅子・シーティングの実務経験		年
	男・女	<input type="checkbox"/> 懇親会参加	<input type="checkbox"/> 車椅子利用者		
	<input type="checkbox"/> テキストは自身で用意するため不要です。				
フリガナ			歳	職種	
氏名			車椅子・シーティングの実務経験		年
	男・女	<input type="checkbox"/> 懇親会参加	<input type="checkbox"/> 車椅子利用者		
	<input type="checkbox"/> テキストは自身で用意するため不要です。				
フリガナ			歳	職種	
氏名			車椅子・シーティングの実務経験		年
	男・女	<input type="checkbox"/> 懇親会参加	<input type="checkbox"/> 車椅子利用者		
	<input type="checkbox"/> テキストは自身で用意するため不要です。				
参加費	内 容		参加費（1名）	参加人数	金 額
	講習会参加費	JAWS会員	40,000円	名	円
		JAWS非会員	50,000円	名	円
	懇親会参加費（希望者）		3,500円	名	円
	請求書 の宛名	<input type="checkbox"/> 勤務先宛て <input type="checkbox"/> 個人宛て <input type="checkbox"/> その他（通信欄にご記入ください）		合計金額	円
※テキスト（車いす・シーティングの理論と実践）を自身で用意される場合は、合計金額から書籍代（1名につき6,800円）を差引いて参加費の請求をいたします。					
宿泊	※協会で手配は行っておりませんので、各自で予約をお願いいたします。				
通信欄					申込書受付印
					受付番号：