

# 第8回

# 車いす・シーティング技能者講習会開催

本講習会は、「車いすシーティング」に関する技能者を育成することにより、利用者のさまざまなニーズに応じていくことを目的としています。車いすに代表される福祉用具は、「交付・給付」という考え方から「選択・適合」の考え方に供給の概念を変革し、個々の利用者にとって、まさしくマッチした用具を供給することが、私たち供給者・専門家と呼ばれる職種のあるべき姿だと考えています。

本講習会は、このような目的・考え方のもとに過去7回開催し、600名を超える修了者を輩出しています。さらに多くの修了者を育成することにより、利用者に安心して車いすをご利用いただく環境づくりに貢献したいと考えております。この機会に体系的な学習を通じて必要な知識を身につけていただければ幸いです。

- 参加対象者：車いすシーティングに関する経験がおおむね3年以上の方、義肢装具士、介護福祉士、ホームヘルパー1級取得者、福祉用具供給事業所所属の理学療法士・作業療法士、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いすシーティング協会
- 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：財団法人テクノエイド協会
- 日程：2010年1月7日（木）～11日（月・祝日）5日間
- 会場：横浜市総合リハビリテーションセンター及び横浜ラポール（横浜市港北区烏山町1770）
- 参加費：テキスト代・昼食代を含む
- 宿泊：各自で予約をお願いいたします。
- 一般 60,000円 ●日本車いすシーティング協会会員 50,000円
- 懇親会（1月9日（土）18:30～20:30@施設内食堂）希望者3,000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）

	1/7(木)	1/8(金)	1/9(土)	1/10(日)	1/11(月)
9:30-11:00	/	車いす 沖川 悦三	座位保持装置と姿勢保持装置 繁成 剛	評価と対応④ 河野 洋一	採寸・採型から実用まで① 渡部 憲士
11:10-12:40		車いす駆動の力学 米田 郁夫	姿勢と用具の基礎 金子 断行	評価と対応⑤褥瘡 木之瀬 隆	採寸・採型から実用まで② 安田 富男
12:40-13:40	13:00 開講式	昼休み	昼休み	昼休み	昼休み
13:40-15:10	リハビリテーションにおける シーティング 伊藤 利之	車いすの使い方 松尾 清美	評価と対応① 金子 断行	評価と対応⑥疾患別 小池 純子	採寸・採型から実用まで③ 飯島 浩
15:20-16:50	シーティングに必要な解剖学① 秋田 裕	電動車いすおよび周辺機器 北野 義明	評価と対応② 染谷 淳司	評価と対応⑦ 松枝 秀明	閉講式 15:20-15:40 /
17:00-18:30	シーティングに必要な解剖学② 秋田 裕	用具の材料・構造・力学 大鍋 寿一	評価と対応③ 染谷 淳司	用具の処方 小池 純子	

予定講師（敬称略・50音順）

秋田 裕（横浜市総合リハビリテーションセンター）  
飯島 浩（横浜市総合リハビリテーションセンター）  
伊藤利之（横浜市総合リハビリテーションセンター）  
大鍋寿一（新潟医療福祉大学）  
沖川悦三（神奈川県総合リハビリテーションセンター）  
金子断行（心身障害児総合医療療育センター）

河野洋一（北九州市立総合療育センター）  
北野義明（石川県リハビリテーションセンター）  
木之瀬隆（日本医療科学大学）  
小池純子（横浜市総合リハビリテーションセンター）  
繁成 剛（東洋大学）  
染谷淳司（東京小児療育病院）

松枝秀明（株式会社さきさく工房）  
松尾清美（佐賀大学）  
安田富男（有限会社ヤスタ・プレース）  
米田郁夫（東洋大学）  
渡部憲士（株式会社ぐく）

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 日本車いすシーティング協会 事務局  
〒105-0014 東京都港区芝2-2-12-505 ローヤルマンション金杉  
TEL03-6435-0365 E-mail:info@j-aws.jp

# 第8回車いす・シーティング技能者講習会 参加申込書

※お申し込み締め切り **12月11日（金）**までにお送り下さい。ただし、定員になり次第締め切ります。

※1社で複数ご出席の場合は、代表の方がまとめてお申し込み下さい。

必要事項をご記入のうえ、下記FAXへこの用紙のままお送り下さい

申込日 2009年 月 日

申込会社名			
参加者氏名（フリガナ） ※参加される方をすべてお書きください。 また車いすご利用者は、その旨を明記ください。			
申込代表者連絡先	〒		
	TEL	FAX	
	お役職	お名前	
申込者所属	<input type="checkbox"/> JAWS会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
参加費	講習会参加費（会員 50,000円   非会員 60,000円） ..... 円 × 名 = ..... 円 .....①  <input type="checkbox"/> 懇親会参加（1月9日 18：30～20：30） ..... 3,000円 × 名 = ..... 円 .....②  合計金額（① + ②） = ..... 円		
参加費請求先	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ <input type="checkbox"/> 下記担当者へ 〒  社名： 担当部署： 担当者名：		

※宿泊が必要な方は各自で予約をお願いいたします。

必要事項をご記入の上、下記まで送信してください。

## FAX送信先： 03-6435-0366

一般社団法人 日本車いすシーティング協会（JAWS）事務局宛