

## 第6回 北陸コンチネンスセミナー プログラム

|             |   |   |   |   |
|-------------|---|---|---|---|
|             | 9:00~10:30  | 10:40~12:10                                     | 13:30~15:10   | 15:10~16:40                                   |
| 6/4<br>(土)  | 1. 有意義なセミナーにするために<br>(講師: 榊原 千秋氏)                       | 2. 排泄障害から生じる問題 (Part1)<br>(講師: 榊原 千秋氏)          | 3. 排尿メカニズムの理解<br>(講師: 小松 和人氏)   | 4. 排尿・蓄尿障害の理解<br>(講師: 小松 和人氏)                 |
|             | 1) スタッフの紹介<br>2) 資料の確認<br>3) セミナーの進め方<br>4) 仲間との出会い     | グループワーク (90分)                                   | 1) 尿路のしくみ<br>2) 周辺臓器と男女の差<br>3) 蓄尿・排尿機能<br>4) 正常な排尿と尿の性状<br>5) 排泄に関する一連動作 | 1) 排尿・蓄尿障害の概要<br>2) 尿失禁のタイプ<br>3) 尿失禁の治療法と対処法 |
| 6/5<br>(日)  | 2. 排泄障害から生じる問題 (Part2)<br>(講師: 榊原 千秋氏)                  | 5. 尿失禁のアセスメント (講師: 榊原 千秋氏)                      |   |   |
|             | 1) グループワーク発表<br>2) 質疑応答<br>3) まとめ<br>①失禁とは何か<br>②生活とQOL | 1) アセスメントとは何か<br>2) アセスメントのポイント<br>3) アセスメントの方法 | 4) 排尿チャートの読み方<br><br>グループワーク  | グループワーク発表<br><br>5) まとめ                       |
| 7/9<br>(土)  | 6. 排泄障害と日常生活のケア (講師: 榊原 千秋氏)                            |   |   | 7. 排泄ケア用品<br>(講師: 榊原 千秋氏)                     |
|             | 1) 日常生活とは<br>2) 生活とQOL<br>3) 日常生活のケア                    | 4) 事例にみる日常生活のケア<br>グループワーク                      | グループワーク発表<br>5) まとめ   | 1) 業者の説明と展示<br>2) ディスカッション                    |
| 7/10<br>(日) | 8. 排泄問題における社会資源の活用<br>(講師: 中本 富美氏)                      |   | 9. 骨盤底筋体操の実際<br>(講師: 古川 きよみ氏)   | 10. 初級セミナーのまとめ<br>(講師: 榊原 千秋氏)                |
|             | 1) 社会資源の種類<br>2) 医療、社会福祉制度の活用                           | 3) 事例にみる社会資源の活用<br>グループワーク<br>4) まとめ            | 10. 初級セミナーのまとめ<br>(講師: 榊原 千秋氏)  | 1) コンチネンスメイトの役割<br><br>2) 修了証の授与<br>3) 記念写真撮影 |
| 10/1<br>(土) | フォローアップセミナー (講師: 榊原 千秋氏)                                |   |   |   |

送信先: 第6回 北陸コンチネンス初級セミナー事務局      FAX: 076-262-3313



### 第6回 北陸コンチネンス初級セミナー申込書

|       |                        |       |    |       |      |
|-------|------------------------|-------|----|-------|------|
| 氏名    | 年齢                     | 歳     | 性別 | 女・男   |      |
| 所属名   |                        |       |    |       |      |
| 職種    |                        |       |    | 経年数   |      |
| 自宅住所  | 〒                      |       |    |       |      |
| 自宅TEL |                        | 自宅FAX |    |       |      |
| 所属住所  | 〒                      |       |    |       |      |
| 所属TEL |                        | 所属FAX |    |       |      |
| メール   |                        |       |    | 希望発送先 | 自宅所属 |
| お弁当注文 | 6/4 ・ 6/5 ・ 7/9 ・ 7/10 |       |    | 会区分   | 会一般  |

※お弁当は注文日に○をつけて下さい。一食予算 800 円 (お茶付き) です。

※頂いた個人情報は本セミナーの連絡のみに使用させていただきます。