

入浴福祉レベルアップセミナー愛媛教室

プログラム①

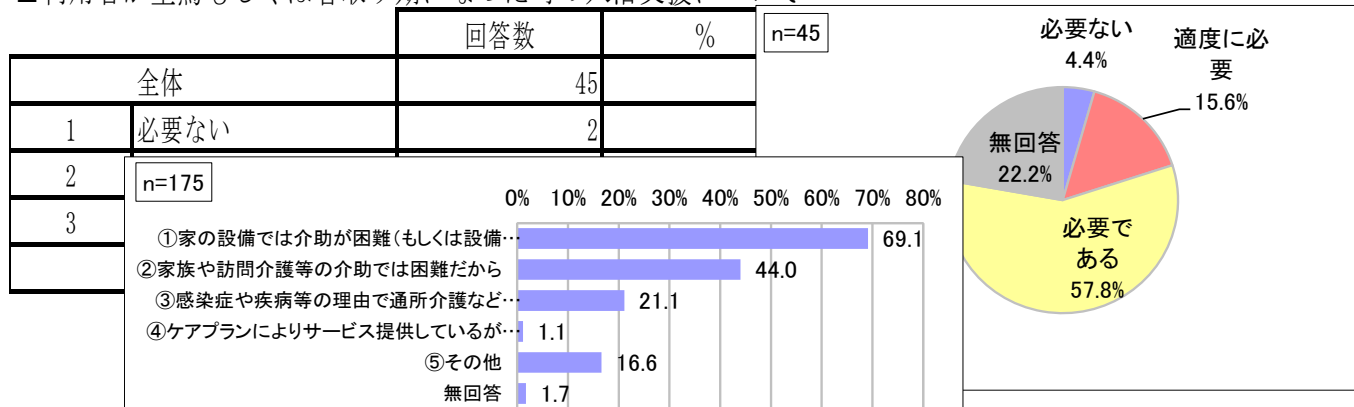
10:00～10:50

訪問入浴介護のこれからの課題

～入浴の特性を活かした連携ポイント～

《訪問入浴介護の実態調査から見たこと》

■利用者が重篤もしくは看取り期になった時の入浴支援について



平成28年度実施の調査研究事業をもとに、在宅医療・介護の中での訪問入浴介護のこれからのあり方について解説します。

①「重度要介護者の入浴支援の状況に関する調査報告」

②「要支援者の訪問入浴介護の利用状況に関する調査報告」

訪問入浴介護をご利用者・介護従事者と人材の確保・介護保険制度といったそれぞれの視点から考え、これからの事業所・従事者に求められる要素などポイントを交えて考えましょう。

プログラム②

11:00～12:00

訪問入浴介護の実際と押さえておくべきポイント

浴水温の分類		
入浴の種類	温度	効果
高温浴	42℃以上	交感神経の緊張を促し、心身を覚醒させる。刺激が強ので短時間で切り上げる。
温浴	39～42℃	一般的な入浴の温度。血液の循環が良くなる。
微温浴	37～39℃	筋肉が弛緩し、気分が鎮静する。副交感神経に刺激を与え、眠気を誘う。リラックス効果大。
不感温度浴	34～37℃	熱くも冷たくも感じない温度。血圧や心臓に負担が少なく、エネルギーの消費も少ない(気泡浴の温度)。
低温浴	24～34℃	からだの熱生産が始まり、カロリーが消費される。(プールの温度)。
冷水浴	24℃以下	かなり冷たく感じる水。

プレシャワーリング

シャンプーする前の髪を濡らす
(地肌のほうから濡らしていく)

- ・地肌をしっかりと濡らさないでシャンプーが十分に泡立たない。
- ・油分が多いときは2～3分時間をかけてしっかり

訪問入浴介護においては、かけ湯効果も

髪(頭皮)を洗う

- ・シャンプーは必ず泡立ててから髪につける。
- ・軽く髪の水気を取り、シャンプーを手にとる。
- (シャンプーの種類・髪の長さ・よごれ具合にもよるので量は個別に調整)
- ・地肌に泡を全体的につけ、頭皮マッサージをしていく。

訪問入浴介護の実際

訪問入浴介護を行うにあたって、必ずおさえておきたい、入浴の効果、作用、湯温、事故防止のためのポイント、手順等についてご説明いたします。ふだん何気なく行っている業務の内容について、その背景、理由を再度、確認をしていきましょう。

※資料には、デベロがおすすめしている「訪問入浴介護の手順フローチャート」も用意いたします。

プログラム③

13:00～14:20

講義&グループワーク 【訪問入浴介護のケーススタディ】



訪問入浴介護において、既に挙げられている課題は多岐にわたります。業務の中で、こんな時どうしよう？という場面に遭遇したことはありませんか。グループに分かれて、課題に対し最良の解決方法を考えていただきます。今後の社内研修、新任研修時にもぜひお役立てください。

プログラム④

14:30～16:00

訪問入浴介護意見交換会

訪問入浴介護の意見交換会を行います。存分に意見の交換ができますよう、1時間半の時間をご用意しております。訪問入浴介護の手順をはじめ、日々の業務において取り組みたいと感じていること、お悩みになっていることを他の事業所の参加者の方と話し合い、一緒に検討していきましょう！



※プログラム等については、予告なしに変更となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

開催要項

◆日時 平成29年7月8日(土)10:00～16:00

◆場所 愛媛県総合社会福祉会館 愛媛県松山市持田町3丁目8-15



◆JR松山駅から
伊予鉄市内電車<道後温泉行>で20分。

◆松山ICから
国道33号線経由で道後温泉方面へ20分。

◆定員 25名

※どなたでも受講できます。個人様でもお申し込みいただけます。

※応募人数が15名以下の場合は中止になる可能性があります。

予めご了承ください。

◆参加費用 お1人様 16,200円(税込)

※他社製メーカーの入浴車をご使用されているお客様は
受講料が32,400円(税込)になります。

◆申込締切 7月4日(火)

申込用紙にご記入の上、FAXにてお申込みください。
後日受講料の請求書を発送いたします。受講料は、
請求書等到着後、原則開催3日前までに、請求書記
載の銀行口座へお振込みください。弊所にて入金確
認後正式なお申込みとさせていただきます。
(キャンセルの場合、受講料の返還はいたしかねま
すので、あらかじめご了承ください。)

平成29年度開催セミナー申込書

		申 込 日		年 月 日	
フリガナ					
法人名 (学校名)					
フリガナ					
事業所名 (学科名)					
住 所	〒				
担当部署名			フリガナ		
			担当者氏名	印	
T E L			F A X		
請求書宛名	(請求書名が事業所と異なる場合にご記入ください。)				
ご使用中 の入浴車	1. デベロ社製() 2. 他社() 3. 未使用 ※製造NO. をいずれかひとつご記入ください。 ※メーカー名をご記入ください。				
セミナー番号			開 催 地	セミナー名	

受講者氏名

私は、下記「個人情報の取扱いについて」に同意いたします。

フリガナ						デベロ使用欄
氏 名	印					
住 所	(個人でお申込みの場合はご記入ください。)					
生年月日	19	年	月	日	性 別	
職 種	①管理職 ②看護職 ③介護職 ④事務職 ⑤その他()					デベロ使用欄
フリガナ						
氏 名	印					
住 所	(個人でお申込みの場合はご記入ください。)					
生年月日	19	年	月	日	性 別	男 ・ 女
職 種	①管理職 ②看護職 ③介護職 ④事務職 ⑤その他()					

個人情報の取扱いについて

- 個人情報保護法等の関連諸法を遵守し、個人情報保護ガイドラインにしたがって適切に保護して取り扱います。
- 受講者の皆様よりご提供いただいた個人情報と当日の写真撮影は、研修の運営、事務手続き並びに今後開催されます同様の研修に関連する情報の提供に使用させていただきます。
- 受講者の皆様への個人情報は、皆様自身の生命・身体等に影響を及ぼす場合等の緊急事態を除いて、第三者に提供することはありません。
- 以下の事項については、当方の責任において対応させていただきます。
 - 個人情報の開示請求 ○当社より発信される関連情報等の送付停止請求
 - 誤った情報の訂正請求 ○個人情報に関する苦情・相談