

平成29年度北海道身体拘束廃止推進研修会【釧路】開催要綱

1. **目的**： 介護保険法においては身体拘束が原則禁止されております。高齢者介護等の現場では身体拘束のないケアの実現を施設が一丸となって推進するために、さまざまな取組みが進められているところです。
本研修会は、高齢者に対するケアの質の向上とそれに伴う身体拘束廃止の推進をより一層図ることを目的に開催します。
2. **主催**： 社会福祉法人北海道社会福祉協議会 北海道高齢者総合相談・虐待防止センター
3. **日時**： 平成29年11月17日（金） 10：30～16：00
4. **会場**： 釧路市総合福祉センター1階 大ホール（釧路市旭町12番3号）
会場には駐車場がありません。公共交通機関の利用をお願いいたします。お車でのご来場の場合、参加者ご自身で駐車場の手配をお願いいたします。本会で駐車場等の用意はいたしませんのでご注意ください。
5. **参加対象**： **釧路総合振興局管内の**
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、認知症対応型共同生活介護施設、特定施設入居者生活介護施設、地域密着型介護老人福祉施設・入所者生活介護施設、地域密着型特定施設入所者生活介護施設、小規模多機能型居宅介護施設（介護予防事業所含む）、有料老人ホーム、医療機関、地域包括支援センター、保健センター、振興局保健環境部社会福祉課・保健行政室・地域保健室、市町村高齢者虐待防止担当課、等に勤める職員
6. **参加費**： 2,000円
7. **定員**： 60名（※会場の関係上、申込みは先着順とし、定員になり次第締め切らせて頂きます。）
8. **その他**： 当日参考資料として使用いたしますので、各施設より「身体拘束ゼロへの手引き」（2001年 厚生労働省発行）をご持参ください。当センターのホームページにもデータをアップしております。
(<http://www.dochoju.jp/soudan/data.html>)
9. **内容**

09:45～10:30 (45分)	受付	
10:30～10:35 (5分)	開会 オリエンテーション	オリエンテーション：事務局より日程及び配布資料について説明
10:35～12:00 (85分)	基調講演	テーマ：「高齢者虐待防止と身体拘束廃止について」 内容：高齢者虐待防止と身体拘束廃止の基本的理解について、法律の理解も深めながら学びます。 講師：特別養護老人ホーム ひらおか梅花実 施設長 三井 弘巳 氏
12:00～13:00 (60分)	休憩	
13:00～16:00 (180分) (途中休憩挟む)	演習	テーマ：「身体拘束のないケアの実践にむけて」 内容：事例提供者の施設が実際に取り組んだ事例を基にした演習を通して、身体拘束廃止に向けたスキルの習得を図ります。 演習指導：医療法人溪仁会定山溪病院 病棟看護師長 大高 麻紀子 氏 助言：三井 弘巳 氏
16:00	閉会	

申込日 平成29年 月 日

平成29年度北海道身体拘束廃止推進研修会【釧路】

参加申込書

1 所属先

所属先所在市町村名	市・町・村		
所属先名称			
所属先所在地	(〒 -)		
所属先電話番号		所属先 FAX 番号	
申込担当者名			
所属先施設種別 ※該当するものにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> 養護 <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> デイサービスセンター <input type="checkbox"/> ヘルパーステーション <input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 療養病床 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 地域包括支援C <input type="checkbox"/> その他 ()		

2 参加者 ※用紙が足りない場合には恐れ入りますがコピーしてご利用ください。

1	氏名	(フリガナ)
	職名	
	職種 ※主な業務一つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 管理職員 <input type="checkbox"/> 相談職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	氏名	(フリガナ)
	職名	
	職種 ※主な業務一つにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 管理職員 <input type="checkbox"/> 相談職 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士・作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ 申し込み期限の11月2日(木)までにお申込ください。

なお会場の関係上受付は先着順で行い、定員になり次第締め切りますので、予めご了承ください。

※ 定員を超え、参加をお断りする場合のみ、当センターからご連絡いたします。

お問合せ先

社会福祉法人北海道社会福祉協議会 生活支援部権利擁護課 【担当：高橋、鈴木】

(北海道高齢者総合相談・虐待防止センター)

電話 011-281-0928 FAX 011-251-6156