

令和7年度 看護師職能Ⅱ（介護・福祉関係施設・在宅領域）

「摂食嚥下障害のある高齢者のケア」研修

1. 目的：摂食・嚥下機能を理解し、アセスメントと具体的な食事援助方法を学ぶ
2. 日時：令和7年11月8日（土） 10：00～16：00 （受付9：30～）
3. 会場：島根県立男女共同参画センター あすてらす 3階 研修室6
(大田市大田町大田イ 236-4 TEL0854-84-5500)
4. 対象：摂食嚥下障害に関する実践力を高めたい看護職・介護職
5. 定員：40名
6. 参加費：会員：1,200円（税込） 非会員：3,000円（税込）
※受講料は、当日受付にて徴収いたします。お釣りの無いようご用意ください。
7. 講師：島根県済生会江津総合病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師 山本 恵美子 氏
益田赤十字病院 摂食・嚥下障害看護認定看護師 寺戸 ゆり 氏
8. プログラム

9：30	受付	内容
9：55	オリエンテーション	① 摂食、嚥下のメカニズム
10：00	講義・ワーク	② 摂食、嚥下障害のアセスメント
12：30	昼休憩	③ 口腔ケアのポイント
13：30	講義・ワーク	④ 食事形態選択について
16：00	終了	⑤ 適切なポジショニングとは
		⑥ 食事介助の方法

9. 準備品：演習で使いますので、各自下記の物品を必ずご持参ください。
 - ・ペットボトル水 500ml
 - ・プリンまたはゼリー 1個
 - ・クッキーまたは煎餅 3枚程度
 - ・フェイスタオル 1枚
 - ・紙コップ 1個
 - ・ティースプーン（小） カレー Spoon（大） 各1本
10. 申込み方法
別紙申込書に必要事項をご記入の上、10月20日（月）までに島根県看護協会事務局宛に FAX（0852-25-3157）にてお申込み下さい。なお、改めて受講決定の通知書は送付いたしませんので、お申し込みをされた方は必ずご参加ください。

10. その他

- *本研修会の開催にあたっては、感染症防止の注意をしながら実施致します。
- *定員を上回る応募数となった場合は、施設ごとに調整させていただきます。
- *やむを得ず欠席される場合は、11月7日（金）までに島根県看護協会事務局までご連絡ください。
- *駐車場は台数に限りがありますので、できるだけ会場へは公共交通機関を利用してください。
- *本研修を急遽中止する場合は、島根県看護協会ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。

《お問い合わせ》 公益社団法人島根県看護協会 事務局

担当：安達（専務理事） 加納：（事務担当）

TEL：0852-25-0330 FAX：0852-25-3157

島根県看護協会研修会申込書							申込日
研修 No.	研修名 摂食嚥下障害のある高齢者のケア					開催日： 令和7年11月8日(土)	
					会 場： あすてらす		
施設名 (又は個人名)					施設No.		
連絡先 〒							
住 所					TEL ()		
優先 順位	島根県看護協会 会 員 No.	フリガナ 氏 名	現在の職種 (該当に○をする)	看護職での 実務経験 年 数	職 位 (該当に○をする)	備考	
1			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
2			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
3			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
4			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
5			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
6			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		
7			保・助・看・准 その他()	年	看護部長 副看護部長 師長職 主任(副師長)職 スタッフ その他		

※注意事項

◆島根県看護協会会員番号、ふりがな、現在の職種、実務経験年数は必ず記入してください。

非会員の方は、会員番号の欄に斜線を引いてください。また、非会員施設よりお申込の非会員の方は代表者(責任者)の氏名も記入してください。連絡はその方宛に行います。

◆申込多数の場合は、優先順位順に決定します。

申込締切 10/20 (月)