

# ノーリフトケアコーディネーター ～ベーシック養成講座 in 神戸～

## 参加者募集

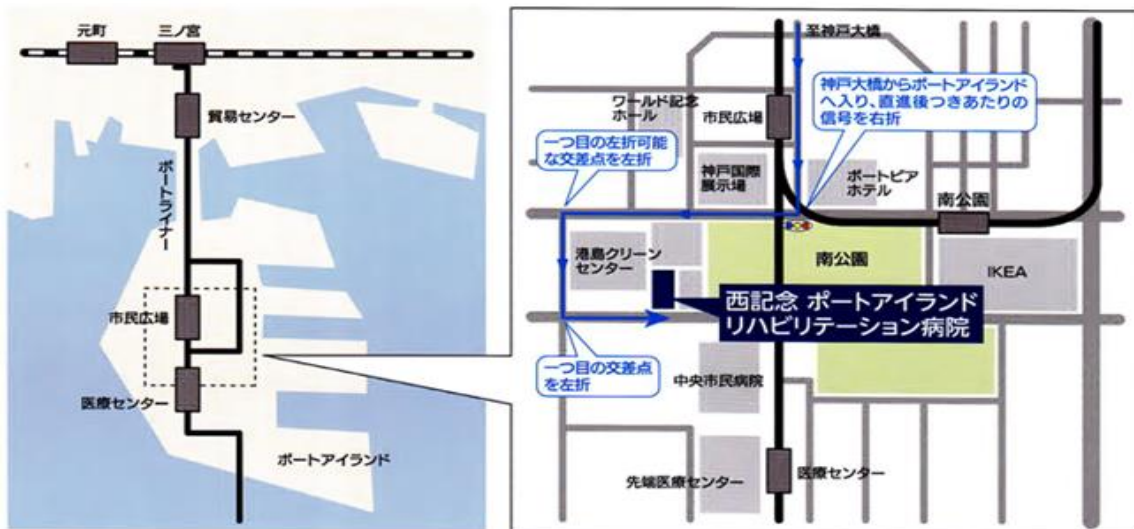
ノーリフトケアの導入を学ぶ3日間研修のお知らせです。この研修の目的は、ノーリフトケア（持ち上げない・抱え上げない看護や介護）を体験することです。到達目標は、ノーリフトを知り、職場に変化を起こすきっかけをつくることことができる。そして、腰痛予防対策だけでなく、ノーリフトを通してケアも変える視点をもつ必要性を説明できることです。

【日 程】 ①6月8日（水） ②6月9日（木） ③6月29日（水）

【会 場】 西記念ポートアイランドリハビリテーション病院  
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 8-5-2

※会場をご提供くださっている病院へご迷惑をおかけすることとなるため、病院への直接電話での連絡は、禁止させていただきます。

ご連絡は、日本ノーリフト協会事務局へ TEL078-647-7157



【参加費】 3日間参加 協会会員 20,000円（税別） 会員外 25,000円（税別）

いずれか1日のみ参加の場合 10,000円（税別）

\*お申し込み後の返金は、いたしかねますのでご注意ください。

【対象者】 ノーリフトに興味のある方

【お申し込み方法】

1. 別紙1の申込用紙送付
2. 参加費お振込み
3. 事務局より受講メールが届く

【問い合わせ】

日本ノーリフト協会 e-mail [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)

〒653-0041 神戸市長田区久保町6-1-1 アスタくにつか202号

TEL 078-647-7157 FAX 078-647-3102

【スケジュール】

ベーシック1日目（6月8日9時30分～16時）	
<b>目的：ノーリフトを知る</b>	
午前	オリエンテーション ノーリフトの概論
	職場の腰痛の課題と解決方法（グループワーク）
午後	ノーリフトの実技（自立度に合わせた介助） 椅子を運ぶ・認知症の患者さんの介助方法 椅子からの立ち上がり介助 転倒転落時の椅子を使った介助 など
ベーシック2日目（6月9日9時30分～16時）	
<b>目的：職場に変化を起こすきっかけをつくることできる</b>	
午前	ノーリフトの実技を人に伝えるための実技のポイントを整理する
午後	ベッド上での介助方法（起居動作、シートの活用など）
ベーシック3日目（6月29日9時30分～16時）	
<b>目的：ノーリフトケアの必要性を説明できる</b>	
午前	腰痛の要因と対策 ノーリフト導入で現場はどう変わる？ 取り組み事例：腰痛の訴え率の変化とケアの質 24時間ケアプランと姿勢管理
午後	ノーリフトの実技まとめ（用具の活用とケアの質） 手の使い方・シートを使った体位変換 腰に負担がかからないおむつ交換や排泄介助 ポジショニング・リフトを使用しての移乗

ベーシックプログラムは、オーストラリアのノーリフトコーディネーター養成講座の3日間が軸になっています。そのため、旧ノーリフト（2014年までのプログラム）のベーシックとアドバンスコースを受けたことがある方は、日本ノーリフト協会へ申請することにより、このセッションは修了しているとみなします。

アドバンスでは、実際に現場でノーリフトを導入するにはどのように実践するのか、また、ケア提供としてベーシックで学んだ技術をどのように導入するのか、実際の事例を通して検討し、現場で実践できる人を育てることが目的です。ベーシックコース終了後、アドバンス4日間が受講できます。アドバンスでは、事例検討などを通して以下のこと実施いたします。

- 職場でノーリフトケアを導入するための計画を立てることができる
- ノーリフトケアを実際の症例に活かすことができる
- 実際の症例を通してノーリフトケアの実践を行うことができる
- 職場で実際にノーリフトケアの定着に向けて活動できる。ノーリフトケアを行うために自分にとって必要な課題がわかる

なお ベーシック3日間のプログラムは、1日だけの参加も可能です。

興味あるセッションのみのお申し込みもぜひご検討ください。

## ノーリフトケアコーディネーター養成講座ベーシック in 神戸

1. 下記をご記入いただき FAX (078-647-3102) もしくは、メールにてお申し込みください。  
[noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)
2. お申し込み後 受講料をお振込みください \*お申し込み受理後の受講料返金は致しません。  
 【振込先】 三井住友銀行 長田支店

普通 口座番号 7616092 一般社団法人 日本ノーリフト協会

参加者名 ( ) にはローマ字 1. 漢字  ローマ字 ( )	職業	経験年数	参加日に○を 3日間申し込み ( ) 6月8日( ) 6月9日( ) 6月29日( )
参加者名 2. 漢字  ローマ字 ( )			参加日に○を 3日間申し込み ( ) 6月8日( ) 6月9日( ) 6月29日( )
参加者名 3. 漢字  ローマ字 ( )			参加日に○を 3日間申し込み ( ) 6月8日( ) 6月9日( ) 6月29日( )
①ご連絡先(法人名)			振込み予定日 月 日 振り込み金額
②ご担当者名			円
③ご連絡先住所 〒 (法人・自宅) メールアドレス 返信の為必須  TEL (職場・自宅)			
④日本ノーリフト協会会員確認 会員 ・ 非会員			

- ※ 講習会当日は、実技講習がありますので、動きやすい服装でご参加ください。
- ※ 昼食は各自でご準備ください
- ※ 駐車場の対応は行っておりません。公共交通機関をご利用ください。
- ※ 講習会に関する個人情報につきましては、社団法人日本ノーリフト協会が保管します。

<問い合わせ> 日本ノーリフト協会 e-mail [noliftcare@gmail.com](mailto:noliftcare@gmail.com)  
 〒653-0041 神戸市長田区久保町6-1-1 アスタくにつか202号  
 TEL 078-647-7157