

## 2011年 摂食・嚥下障害がある人への美味しくたのしい調理教室

### 参加者募集のお知らせ

#### <趣 旨>

介護・介助する方が、摂食機能の基礎・基本を理解し、調理の工夫、当事者の気持ちを押し量ること等によって、食べること、飲み込むことに困難をもつ方に、美味しく、安全に、たのしい食事が出来るようにすることをこの研修の目的とします。

#### <日時・場所>

日時：2011（平成23）年7月31日（日）

場所：ウィリング横浜（アクセス：京浜急行／市営地下鉄 「上大岡」駅下車徒歩3分）

〒233-0002

横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内

TEL045-847-6666（代表）

#### <募集コース・内容>

##### A研修（半日コース）

午前：講義 「摂食指導・基礎・基本」 5F 501.502号室

受講料：2,000円（資料代・材料費込） 募集人数：45名（定員になり次第締切）

##### B研修（1日コース）

午前：講義 「摂食指導・基礎・基本」 5F 501.502号室

午後：実習 「調理教室」 10F 調理実習室

受講料：2,500円（資料代・材料費込） 募集人数：36名（定員になり次第締切）

講 師：10：00～12：00 「摂食指導・基礎・基本」

芳賀デンタルクリニック 院長

芳賀 定 歯科医師

13：00～16：00 「美味しくたのしい調理教室」

神奈川県立特別支援学校 栄養士による

調理実習（実際に作って、試食します）

※ 無料保育有り（ご希望の方は別紙保育申込書の提出をお願いします）

#### <お問合せ>

NPO法人 フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会

〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4番地2 神奈川県社会福祉会館内

電話：045-311-8742 Fax：045-324-8985

Eメール：[jimukyoku@kenshikyoku.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyoku.jp)

※当日の詳細、受講料の支払いについては申込み後に詳細をお知らせします。

2011年 摂食・嚥下障害がある人への美味しくたのしい調理教室 申込書

月 日

下記に必要事項をご記入のうえ、FAXもしくは郵送にてお申し込み下さい。

氏名		男・女	歳
希望コース	<input type="checkbox"/> A研修 半日コース 講義 (受講料 2,000 円) <input type="checkbox"/> B研修 1日コース 講義・調理実習 (受講料 2,500 円)		
勤務先名称 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 高齢			
勤務先住所	〒		
自宅住所	〒		
連絡先 ※希望の連絡方法	電話番号 _____ FAX 番号 _____ 携帯 _____ <input type="checkbox"/> 携帯 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 ・ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> E-mail : _____		
職種等	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
事前アンケート	<input type="radio"/> 摂食を介助するに当たって困っていることはありますか。 ..... ..... <input type="radio"/> 配慮食を作るときに困っていることがありますか。 ..... ..... <input type="radio"/> 配慮食を作る上で気をつけていることはありますか。 ..... ..... .....		
保育希望	あり		なし

送信先	FCかながわ・県肢協 担当 小清水、松田
FAX番号	045 (324) 8985
郵送先	〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡4番地2 神奈川県社会福祉会館内
e-mail	<a href="mailto:jimukyoku@kenshikyoku.jp">jimukyoku@kenshikyoku.jp</a>

# 保育希望申込書

2011年 月 日

- ◇ 保育時間：9：00～17：00まで
- ◇ 保育料：無料（但し、お子さんの食事、水分、おやつ等をご用意下さい。）
- ◇ A研修 ・ B研修 （受講コースに○）

保護者名	住 所			連絡先
				自宅電話 携帯
お子さんの名前	性 別	年 齢	愛称（呼び方）	所属（学校や施設など）
	男 ・ 女	才		
医療的ケアについて 有る ・ ない 有る方は→			<input type="checkbox"/> たんの吸引 <input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他	
食事について 食事量（多い・普通・少ない）				
主食（普通・おかゆ・おかゆのミキサー・チューブ） 副食（普通・きざみ・ミキサー（荒・細）・チューブ）				
水分の飲み方				
食べられない物・アレルギーなど				
ごはんの食べ方				
その他食事のときに気をつけること				
排泄のようす （紙おむつ・トイレ） 排泄時間 時間に1回				
トイレの意思表示				
ふだんの体温 ℃ ℃以上の場合は受診が必要 発作 （ 有る ・ ない ）				
発作がある場合のようす				
発作時の対処法				
主治医連絡先				
具合が悪いときの様子				
好きな遊び				
コミュニケーションのとり方				
<b>歯磨き</b> 自力・半介助・全介助 <b>うがい</b> できる・出来ない・飲み込む <b>洗面</b> 自力・清拭・不可能				
睡眠中の対応（体位変換など）				
服薬の内容、させ方				

※その他、特記事項