

# 先進国ドイツに学ぶ ポジショニングのコンセプトと原理

CAPE ポジショニングセミナー

2017. 10.17(火) 13:00~17:00 (受付開始12:00)

|      |  |
|------|--|
| 会場   | フクラシア品川クリスタルスクエア 会議室G(3階)<br>東京都港区港南1-6-41 品川クリスタルスクエア3階 |
| 定員   | 120名 定員になり次第、締め切らせていただきます。                               |
| 参加対象 | 医療従事者(看護師 理学療法士 他)                                       |
| 主催   | 株式会社ケーブ  |
| 協賛   | ラックヘルスケア株式会社   |
| 参加費  | 3,000円 当日会場の受付にてお支払いください。領収書を発行します。                      |



こんな  
かたに  
「オススメ」  
です

患者さんも介助側も少ない負担で  
体位変換するコツが知りたい

拘縮・筋緊張の高い患者さんの  
ポジショニングで苦勞している

ドイツの看護領域で活用されている  
キネステティック、オイトニーなど、  
実践に役立つコンセプトを学びたい

肺炎や心疾患など、疾患状態による  
ポジショニングのポイントが知りたい

お申し込みは  
[www.cape.co.jp](http://www.cape.co.jp)

「セミナー情報ページ」よりお申込みください。  
ご登録後、自動的に参加証がメールで届きます。  
パソコン・スマホをご利用でない方はFAXで承ります。  
裏面のお申込書をご参照ください。

講演内容

座学&実演 **体感しながらわかりやすく学べるスタイルです**

- 第1講 ドイツにおけるポジショニングのコンセプトと原理
- 第2講 手に入れたいポジショニング手法
- 第3講 基本コンセプトを踏まえた具体的事例への応用

講師紹介

逐次通訳あり

講師の実演と息のあった通訳  
でわかりやすくお伝えします。



Ms. Sabine M. Becker (サビーネ・ベッカー女史)

医療現場・看護教育現場において豊富な経験と知識を持つドイツ人看護師。太極拳・キネステティック・コミュニケーション学・Basale Stimulationなど多岐に渡る考え方や技術を統合し独自のポジショニング理論と技術を確立。ロンボポジショニングクッション開発チームの一員。現在は看護師やソーシャルワーカーの教育活動を行う傍ら医療機器メーカーの非常勤アドバイザーとしても活躍。第11回日本褥瘡学会近畿地方会学術集会でも講演。

お問い合わせ先

株式会社ケーブ セミナー事務局 (受付時間/平日9:00~17:00)  
TEL: 046-821-5511(代) FAX: 046-821-5522

# CAPE ポジショニングセミナー<品川会場>

## FAX からの申し込みについて

FAXからの申し込みをご希望される方は、下記のお申し込みフォームに必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

- お申し込み受け付け後、2週間以内に参加証を FAX いたします。
- 定員になり次第、締め切らせて頂きますので、予めご了承ください。
- 当日は参加証を必ずご持参ください。
- 参加費のお支払いは、当日の会場受付にてお願いいたします。  
(領収書を発行します)

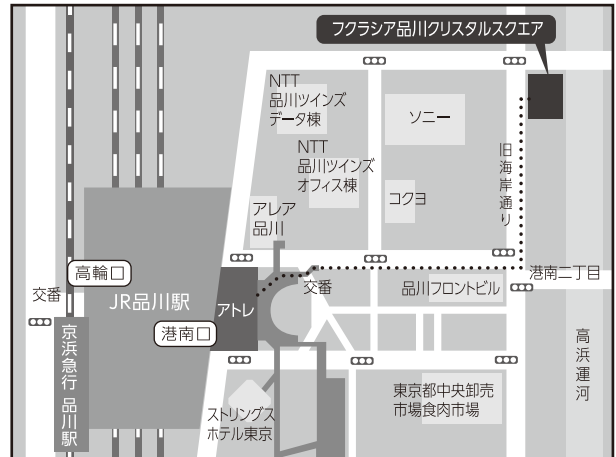
## FAX お申し込みフォーム

お申し込み FAX 番号 : **0120-40-4165**

## 会場へのアクセス

フクラシア品川クリスタルスクエア 会議室G(3階)  
(東京都港区港南1-6-41 品川クリスタルスクエア3階)

- JR「品川」駅港南口から徒歩8分／京浜急行「品川」駅から徒歩8分



|                        |   |                                       |  |
|------------------------|---|---------------------------------------|--|
| ご勤務先名                  |   | 必須                                    |  |
|                        |   |                                       |  |
| ご連絡先                   |   | 必須                                    |  |
| ご住所 (ご勤務先)             |   |                                       |  |
| 〒                      | -   | 電話番号 ( )                              | -  |
|                        |   | FAX番号 ( )                             | -  |
| こちらの FAX 番号へ参加証を送信します。 |   |                                       |  |
| 参加者                    |   | 必須 ※『お申込み代表者』様宛にまとめて参加証をFAXさせていただきます。 |  |
|                        | お名前   | 病棟名/役職                                | ご職業<br>(褥瘡対策委員会ご所属の方は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> ) |
| お申込み代表者                | お申込み代表者様はセミナーへ参加されますか? <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない |                                       | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属   |
| 参加者 1                  |   |                                       | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属   |
| 参加者 2                  |   |                                       | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属   |
| 参加者 3                  |   |                                       | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属   |
| 参加者 4                  |   |                                       | <input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属   |

<個人情報保護について> 皆様の個人情報は、ご本人の同意を得ずに、第三者に開示することは一切ありません。

## お問い合わせ先

株式会社ケーブ セミナー事務局 (受付時間/平日 9:00~17:00)  
〒238-0013 神奈川県横須賀市平成町2-7 TEL 046-821-5511(代) FAX 046-821-5522