

# ひやりはっとを予防する。介護の質を向上させる研修キット



リスクマネジメントの決定版



# 福祉用具安全確認トレーニング

信頼される介護・看護系のスタッフ育成に

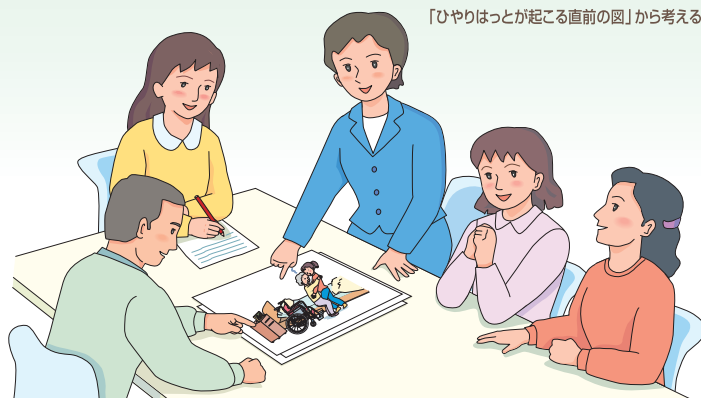
## シートを使うトレーニング

「ひやりはっとが起こる直前の図」から考える



印刷済シート  
全96枚入※  
CD-ROM付

※副教材・解説冊子含む



## 現場で活きる参加型トレーニング

### ○コピー可能※

研修キット1個あれば全スタッフに使えます。CD-ROMに印刷機能も。どんどんコピーしてください。

※1つの営業所(事業所)内に限る

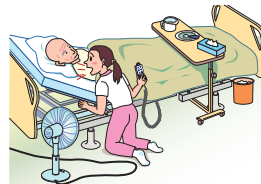
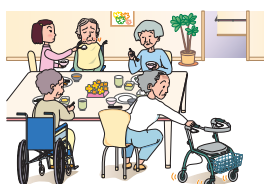
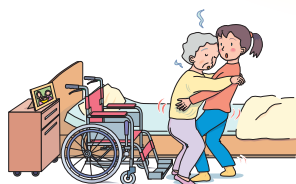
### ○すぐ使える

スタッフの経験や潜在力を引き出します。特別な講師は不要。ベテランが入れば効率よく全員の力を向上できます。

### ○事例も学べる

実例記載の参考事例集や用具の基礎知識・マナー集も収録。小スペース・少人数・短時間の研修から100人規模の研修会にも。

## 5,000件を超える事例に基づいて作成



## 多数の実例が1枚に「ひやりはっとが起こる直前の図」全30シーン収録



兵庫県立総合リハビリテーションセンター顧問・  
中央病院名誉院長・医学博士

澤村 誠志

介護保険制度導入後、福祉用具は多種多様になり、使い手も専門家から利用者へと幅広い。安全確認トレーニングは、幅広い対象者に、用具の安全に対する教育を行うことができるツールである。利用者の自立生活を支える、我が国の「福祉用具供給システム」を構築させるには、用具の安全教育がなくてはならない。

立教大学  
コミュニティ福祉学部 福祉学科 教授 服部 万里子

人と場面を視覚的に設定したこのトレーニングは、個人の気づきから始まり、実際の場面を想定し、考え、討議し、対策を練るなど創造的に自己啓発に優れている。

東洋大学  
ライフデザイン学部人間環境デザイン学科 教授 繁成 剛

どのような危険な状況が生じるかを見つけ、どのような対策が必要かを考えやすいように、場面設定とイラストを十分に吟味して作成されている。

特定非営利活動法人・楽 理事長

柴田 範子

わずかな時間で、少人数が集まればできるこの学習方法は、事故の減少につながり、利用者からの、介護職や施設・事業所への信頼が高まることにつながる。

### 保健・医療・福祉関係者必携

- |                                               |                                                   |                                                  |                                                   |                                               |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャー  | <input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具プランナー     | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士        | <input checked="" type="checkbox"/> 指定介護療養型医療施設   | <input checked="" type="checkbox"/> リフォーム事業所  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ホームヘルパー   | <input checked="" type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター | <input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所    | <input checked="" type="checkbox"/> 病院・リハセンター     | <input checked="" type="checkbox"/> レンタル事業所   |
| <input checked="" type="checkbox"/> サービス提供責任者 | <input checked="" type="checkbox"/> 理学療法士         | <input checked="" type="checkbox"/> 訪問居宅サービス事業所  | <input checked="" type="checkbox"/> ケアハウス・有料老人ホーム | <input checked="" type="checkbox"/> 介護ショップ    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 看護師・保健師   | <input checked="" type="checkbox"/> 作業療法士         | <input checked="" type="checkbox"/> 通所サービス事業所    | <input checked="" type="checkbox"/> グループホーム       | <input checked="" type="checkbox"/> 研修・教育事業所  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 | <input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士         | <input checked="" type="checkbox"/> 特養・老健・短期入所施設 | <input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具メーカー      | <input checked="" type="checkbox"/> 福祉専門学校・大学 |

# ひやりはつとを予防する。介護の質を向上させる研修キット

リスクマネジメントの決定版

福祉用具

## 安全確認トレーニング



「ひやりはつとが起こる直前の図」から、どんな危険がひそんでいるか、どんな安全確認・対策が必要かを考えます。現実  
に起こった事例をたくさん埋め込んで作成した状況図は、用具や場面から選べます。人・用具・環境に目を向けて総合的  
に取り組みましょう。

### 全員発言の参加型学習

コミュニケーションも  
確実によくなる。

#### 基本的な使い方

研修時間：15～60分 / 回  
※各事業所のご都合にあわせて  
使えます。

① 5～6人のグループをつくります。

② 1枚の状況図シート（ひやりはつとが起こる直前の図）  
を見て全員発言。1人が記入シートに書き込みます。

③ 参考事例シートを閲覧します。

④ 実例記入シートに1人1枚ずつ記入します。

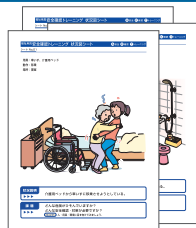
安全に対する感受性を高め、はじめての用具・現場でも対応可能にしていきます。埋もれがちな情報を共有します。

30枚のイラストから1枚を選ぶ

グループで話し合う

記入シートに書き込みながら

参考事例集もある



（トラブルが起こる直前のイラスト  
全30シート収録！）



（どんな危険が？どんな安全確認・対策が必要？  
思考にブレーキをかけずにどんどん出して）



（発見力・解決力・協調力をやしないながら  
考え方を整理。自分で考える力を引き出す）

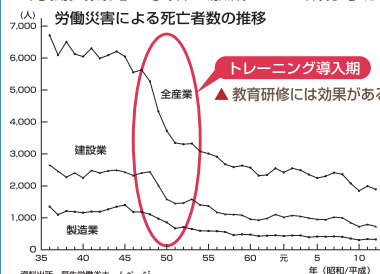


（客観的に見つめ直して。「正解」  
ではなく「参考」に）

繰り返し研修する

### 軽視できない！

■労働災害死亡事故を激減させた研修手法がベース



1件 重大事故

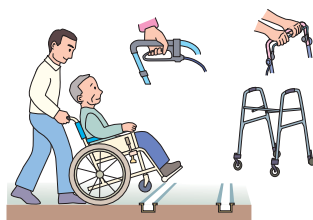
29件 軽傷事故

300件 ひやりはつと

ハインリッヒの法則

300件のひやりはつとがあると  
確率的に1件の重大事故が発生します。

### 基本も学べる！



安心して福祉用具を使うための  
基礎知識も得いただけます。

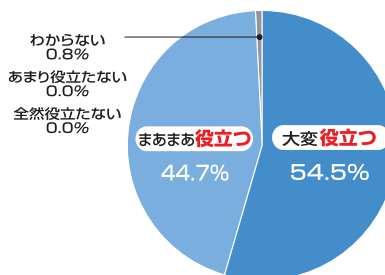
### CD-ROM付！



インストール不要です。シート印刷  
やパソコン学習もでき、大会場では  
プロジェクタで大写しに。

### アンケート調査

Q. 安全確認トレーニングは役立つと思いますか？



合わせて99.2%が「役立つ」と回答

n=132人

ヘルパー、看護師、ケアマネジャー、  
サービス提供責任者など

### ユーザーの声

- 安全確認の大切さをビジュアルで分かりやすく感じとれる。  
(横浜市 ホームヘルパー)
- 安心して用具を使えるよう、利用者への説明にも導入したい。  
(神戸市 ケアマネージャー)
- 自分たちで重点課題やスローガンを考えることはたのしい。  
(千葉市 サービス提供責任者)
- どれだけ用具になじんでいるかも試される、奥の深い内容だと思う。  
(広島市 社会福祉士)

研修キット研究開発者から

ひやりはつとによるストレスは知らないうちに心  
身に負担となります。本研修で軽減してください。



助成：財団法人テクノエイド協会 福祉用具研究開発助成事業に申請・採択され製作しました。

監修：小山美代 福祉用具安全確認トレーニングシステム研究開発委員長（兵庫県立福祉のまちづくり工学研究所）

委員：東島弘子（福祉用具ジャーナリスト）・齋木勝利（生活支援用具コンサルタント）、三隈隆也・桂川敬史（財団法人新産業創造研究機構）、堤道成（有限会社サテライト）

※順不同・所属は研究開発当時

### ■複製権の部分解放について

本研修キットは研修する目的に限り印刷物の複製を許諾します。

印刷物の複製権利は営業所（事業所）単位とします。複数の営業所（事業所）のために1つの本研修キッ  
トから複製することはできません。



### ■箱から出して、すぐ使える。保管もしやすい。

1. 状況図シート……………（全30シート）
2. 記入シート……………（考え方の方向性を整理）
3. 参考例シート集……………（現実にあった事例集）
4. 実例記入シート……………（情報共有）
5. 知っておきたい用具の基本……………（副教材）
6. 解説書……………（安全の基本・手引き書）
7. CD-ROM（Win/Mac）……………（シート印刷可能）

価格 49,500円（本体45,000円 消費税4,500円）

価格は消費税10%の場合です。消費税による変動がありえます。



有限会社 サテライト

<http://www.anzen-kakunin.jp/>

お問い合わせ先

ふくせん 一般社団法人  
全国福祉用具専門相談員協会

一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会

〒108-0073

東京都港区三田 2-14 -7 ローレル三田 404

TEL 03 -5418 -7700 FAX 03 -5418 -2111

## 一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会 事務局 行

## 【ふくせん会員用】 会員の方は、こちらにご記入のうえ、お申し込みください。

一般価格49,500円(本体価格)のところ、会員の皆様は**39,600円(本体価格)**でご購入いただけます。  
請求書を送付し、入金確認後に商品を発送いたします。(発送に1週間程かかる場合があります)

申込日： 20 年 月 日

| 品 名                           | 個 数 |
|-------------------------------|-----|
| 「福祉用具 安全確認トレーニングキット」(39,600円) |     |

|                           |                                                                                                                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| 会員名                       | 会員番号                                                                                                                                                                        |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 送付先住所<br>※1               | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| ※送付先が会社の場合は、会社名までお書きください。 |                                                                                                                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号※2                    |                                                                                                                                                                             |  |  | FAX |  |  |  |  |  |  |

●なお、請求書はお申し込みいただいた会員様宛に発行いたしますが、会社宛の請求書が必要な方は、以下に宛名をお書きください。

|       |  |
|-------|--|
| 請求書宛名 |  |
|-------|--|

## 【一 般 用】 一般の方は、こちらにご記入のうえ、お申し込みください。

一般価格49,500円(本体価格)です。

請求書を送付し、入金確認後に商品を発送させていただきます。(発送に1週間程かかる場合があります)

申込日： 20 年 月 日

| 品 名                           | 個 数 |
|-------------------------------|-----|
| 「福祉用具 安全確認トレーニングキット」(49,500円) |     |

|             |                                                                                                                                                                             |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| ご名称<br>※3   | 会社名                                                                                                                                                                         |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|             | 部署名                                                                                                                                                                         |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|             | ご担当者名                                                                                                                                                                       |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 送付先住所<br>※1 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号※2      |                                                                                                                                                                             |  |  | FAX |  |  |  |  |  |  |

- ご希望の方は、枠内に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。
- 本会では本体価格の見直しを行いました。そのため、チラシと価格が異なります。ご了承ください。
- 発送後の返品・交換はご容赦願います。よくご確認のうえ、お申し込みください。
- 本会は免税事業者であり、適格請求書発行事業者としての登録は現在行っておりません。  
今後の対応について検討中とさせていただきます。
- ※1 住所はマンション名・部屋番号を忘れずにご記載ください。
- ※2 ご注文内容について確認する場合がございますので、日中連絡のとれる電話番号をご記載ください。
- ※3 発送先がご自宅の場合は、会社名はご記入いただかなくても結構です。