

# 足爪フットケア アドバイザー 養成講座

受講生  
募集中

忙しい介護の現場で明日から活用できる

足爪フットケア技術を体得!!

高齢者の爪を  
切ってあげたいけど…

- ・切り方が分からない?
- ・切るのが怖い?

●よくある足のトラブル



肥厚爪



巻き爪



爪白癬 (爪水虫)

## 足爪が、健康維持・増進に関係ある事をご存知ですか？

膝が痛くて歩けないのは、足裏のバランスが崩れたことや、爪の異常やタコが原因だったということもあります。

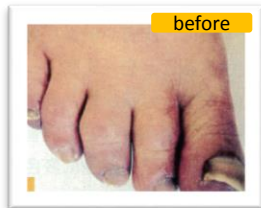
高齢者はカラダが不自由になり、爪を切るのが困難な場合があります。

フットケアの基本は、足の皮膚と爪を日頃から観察、チェックしておくことです。

足に注目すると隠れていた病気の発見にもつながることもできます。

### メディカルフットケアの有効性

正しいフットケアを施すことにより、回を重ねるほど健康な爪に回復していく様子が分かります！



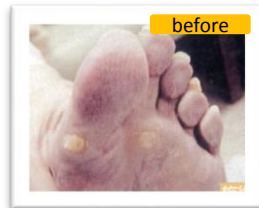
before

足全体の浮腫が顕著です。足指や足底のチアノーゼが見られます。



after

ケア翌日。チアノーゼの出現はなく、右足の浮腫も軽減されています。



before

足の底にタコが見られます。ケアが必要な状態です



after

半年後。爪を整え、タコを平らに削ることを続け、タコの範囲が縮小し親指の付け根にはタコが形成されなくなりました。

### 講師のご紹介



主任講師

**此村玉紀 先生**

爪切り屋 メディカルフットケアJF協会認定  
フットケアワーカー1級  
足爪フットケアアドバイザー

看護師。2010年より宮川晴妃先生に師事しフットケアを学ぶ。2013年メディカルフットケアJF協会認定フットケアワーカー1級取得。デイサービスなどでフットケアを提供するかたわら、フットケアワーカーの育成にも参加している。

### CARE PROGRESS JAPAN

ケアプログレスジャパンは  
超高齢社会の日本における人々の健やかな生活を  
今までの常識や固定観念にとらわれない  
柔軟で先進的な考え方と行動によって  
支援することを目指します。  
支援やお世話 セルフケア (CARE) を  
進化 (PROGRESS) させて  
ライフ (命・人生・生活) を楽しく  
幸せにすることを目指します。

# コース案内

本コースは、爪や足の構造と役割、身体の機能を勉強し、実技実践を通してフットケア技術を体得します。  
～ 健康長寿の質を高めるためのフットケア ～

## ●初級アドバイザー養成コース

### 講座内容

- ① 衛生処置
- ② 解剖学と生理学
  - ・皮膚の構造と機能
  - ・爪の構造と機能
  - ・骨格、筋肉、組織
  - ・足の動きと機能
- ③ 実技
  - ・爪の切り方
  - ・爪の削り方
  - ・ケアマッサージ
  - ・感覚を高める触れ方
  - ・自分の体の安楽とは
- ④ 使用器具、材料について
- ⑤ お客様へのコンサルテーション
  - ・日常ケア
  - ・足、足爪の異常時の対応
- ⑧ 老人施設での実技研修  
(どのようにして足の健康を増進するか)



### 初級コース開催日程

#### 木曜午後コース 13:30 ~ 18:30

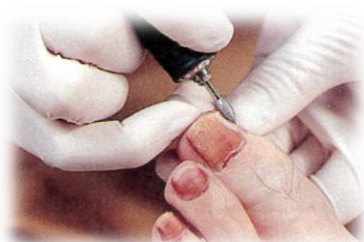
9月 3 木 ・ 10 木 ・ 17 木  
10月 1 木 ・ 8 木 ・ 15 木  
11月 5 木 ・ 19 木 ・ 26 木  
(自宅学習課題あり)

#### 2016年 通常コース 9:00 ~ 18:00

1月 16 土 ・ 17 日 ・ 23 土  
2月 13 土 ・ 14 日 ・ 20 土  
3月 5 土 ・ 6 日 ・ 12 土  
(自宅学習課題あり)

**受講料** 分割 58,320円/月 (3回)  
(教材費別) 一括 162,000円

### その他コース



#### 中級アドバイザー養成コース

9月開催 (9日間) + 自宅学習課題あり  
★グラインダーを使用し、肥厚爪、変形爪などを、健康な足に戻すプロの技術を学びます。

#### 通常コース 9:00 ~ 18:00

10月 3 土 ・ 4 日 ・ 10 土  
11月 7 土 ・ 8 日 ・ 21 土  
12月 12 土 ・ 13 日 ・ 19 土

#### 認定アドバイザー養成コース

2016年4月開催 (18日間)  
+ 自宅学習課題あり

★足爪フットケアを指導するための技術を高めて行く総合的なコース。

FAX申込書 FAX:082-295-7233

※お申込み希望の方は上記FAXまで、お送りください。  
お申し込み後、確認の連絡をさせていただきます。

事業所名		氏名	
職種		電話番号	( ) -
住所			
備考	※お持ちの資格などあればご記入ください		

お申込み  
お問合せ先

主催：(株)ケアプロGRESSジャパン  
電話：082-295-7227 FAX：082-295-7233  
住所：〒730-0851 広島県広島市中区榎町10-16太陽機工ビル9F