

①医療的ケア児等コーディネーター養成研修（4日間）

②医療的ケア児等支援者養成研修（2日間）

1 研修の目的

本研修は、人工呼吸器や痰の吸引など、日常生活に医療を要する状態にある障害児や重症心身障害児等（以下「医療的ケア児等」という）が地域で安心して暮らしていけるよう、各種サービスや支援を総合的に調整し、支援が適切に行える人材を養成することを目的とする。

2 実施主体

香川県（（福）かがわ総合リハビリテーション事業団に委託し実施。）

3 研修日程

① 医療的ケア児等コーディネーター養成研修

令和元年10月31日（木）、11月1日（金）、14日（木）、15日（金）の4日間

② 医療的ケア児等支援者養成研修

令和元年10月31日（木）、11月1日（金）の2日間

4 受講対象者

- ① 香川県内に事業所のある相談支援専門員、保健師、訪問看護師、今後地域において医療的ケア児等のコーディネーターの役割を担う予定のある者
- ② 香川県内の事業所等で、医療的ケア児等を支援している者及び今後支援を予定する者

5 受講定員

- ① 40人
- ② 40人

6 研修会場

かがわ総合リハビリテーション福祉センター 研修室

高松市田村町1114 電話 087-867-7686

7 参加費等

研修会参加費は無料 ただし資料代として①4,000円 ②2,000円を徴収する。
参加に伴う旅費等は、受講者（所属する法人等を含む）が負担する。

8 受講申込書の提出

受講を希望する者は、申込書をかがわ総合リハビリテーションセンターのホームページ

（URL：<http://www.kagawa-reha.net/>）の「お知らせ・新着情報」からダウンロードし、必要事項を記載のうえ、10月4日（金）までに、郵送またはFAXで下記送付先に申し込むものとする。

送付先

〒761-8057 高松市田村町1114 かがわ総合リハビリテーション福祉センター 大野宛て

FAX 087-867-0420 TEL 087-867-7686

9 受講者の決定および通知

受講者の可否については、申込者全員に通知する。申込者多数の場合は、今後の活動予定、地域のバランス等を加味した上で調整を行い決定する。

10 修了証書

①は4日間、②は2日間の全日程を修了した者に対し、知事名で修了証書を交付する。
遅刻・早退・欠席した場合には原則修了書は交付しない。

11 研修内容（詳細は別紙カリキュラムのとおり）

日 程		内 容	
1日目	令和元年10月31日（木）	講義	総論、医療、本人・家族の思い、福祉、支援体制整備、ライフステージにおける支援、計画作成のポイント
2日目	令和元年11月1日（金）		
3日目	令和元年11月14日（木）	演習	医療的ケア児等のケアマネジメントの実践 スーパーバイズ
4日目	令和元年11月15日（金）		

※テキストは各講師が独自に用意した資料を配布する。

※参考書籍として「医療的ケア児等コーディネーター養成研修テキスト（中央法規出版）」

「医療的ケア児等支援者養成研修テキスト（中央法規出版）」等を当日販売する。

12 その他

- ・車いすの利用や座席の配置等、サポートが必要である受講者の場合は、受講申込書の配慮事項の欄に記入いただき、必要によって事務局より案内する。
- ・参加者用の駐車場は、受講決定時にお知らせします。

13 体制

事務局： 大野 森川 森