

## 令和5年度 医療的ケア児等支援者養成研修 開催要領

### 1 目的

人工呼吸器を装着している障がい児その他の日常生活を営むために医療を要する状態にある障がい児や重症心身障がい児等（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、医療的ケア児等の支援の現状、支援の実際、支援方法等について学びを深める。

### 2 実施主体

大分県（研修実施機関：大分県障害者相談支援事業推進協議会）

### 3 期日と会場（研修時間／9:15～16:20）

日程	期日	研修会場
第1日目	令和5年11月25日（土）	大分県総合社会福祉会館 4階大ホール
第2日目	令和5年12月4日（月）	大分県総合社会福祉会館 4階大ホール

※2日間の研修受講ができる方のみ申し込みをお願いいたします。

### 4 研修内容

別添カリキュラムのとおり【別紙1】

### 5 対象者

- (1) 学校、幼稚園、保育園など医療的ケア児を受け入れている機関、もしくは今後受入を予定している機関
- (2) 放課後等デイサービスなど医療的ケア児を受け入れている障がい福祉サービス事業所、もしくは今後受入を予定している事業所
- (3) 指定相談支援事業所において相談支援事業に従事している者
- (4) 保険医療機関等において経済的・心理的・社会的問題の解決及び調整の援助に従事している者
- (5) 市町村で医療的ケア児等の支援を担当する者
- (6) その他、医療的ケア児等の支援を実施する者もしくは実施する予定にある者

**※本研修は、特定相談支援事業所・障害児相談支援事業所における要医療児者支援体制加算の対象となりませんので、ご注意ください。**

### 6 定員

70名

\*駐車場に限りがありますので、乗り合わせや公共交通機関等の利用をお願いいたします。

\*定員を超過した場合は複数名参加の事業所に人数調整のご相談をさせていただく可能性があります。

### 7 受講決定通知

募集期間終了後、事業所あてに受講決定通知をメールでお送りします。申込書記載のアドレスに送信致しますので、記入間違いのないようお願い致します。申込人数が定員を超えた場合は、職種や地域等を総合的に検討した上で受講をお断りさせて頂く場合があります。11/10（金）までに受講決定通知がない場合は当日の研修の受講ができませんので、ご了承ください。

## 8 感染症対策

- ・研修受講中はマスクの着用にご協力をお願いいたします。
- ・体調管理に努めていただき、研修当日に検温のご協力をお願いいたします。  
(研修当日に発熱があった場合、受講はご遠慮いただきます。)
- ・講義の合間に定期的な換気をさせていただきます。
- ・研修会場に消毒液を準備しております。研修会場入室時等に手指消毒をお願いいたします。
- ・出席の都度【別紙3】の出席票の持参をお願いいたします。
- ・研修会場での飲食につきましては、感染症防止の観点で個人による配慮をお願いいたします。

## 9 参加費

無料

## 10 資料

研修の前日までにメールで資料をお送りします。当日は紙での資料は準備しませんので、研修当日は各自で印刷等をしてご準備をお願いします。

医療的ケア児等支援者養成研修テキスト(中央法規)を参考資料としています。研修参加時に必須とするものではありませんが、必要な場合は個人でご活用ください。

## 11 個人情報

研修参加の手続きの際に知り得た個人情報は研修以外の目的で使用せず、個人情報保護法により適正に管理いたします。

## 12 受講後アンケートのお願い

アンケートを準備しています。当日研修受講後にアンケート記入のご協力をお願いいたします。

## 13 申し込み・お問い合わせ先

本研修は申込書【別紙2】によりメールにて下記申し込み期間にお申し込みください。また本研修に際し、ご不明な点がありましたら、下記の連絡先までご連絡をお願いいたします。

## ● 研修申し込み期間 令和5年10月2日(月)～令和5年10月20日(金)

### 申込・問合せ先

大分県障害者相談支援事業推進協議会(相談支援事業所そよかぜ内)

〒879-7306

大分県豊後大野市犬飼町下津尾3491番地3

TEL:080-9107-3266 FAX:097-578-5002

Email: [suishinky@forall2021.com](mailto:suishinky@forall2021.com)