令和元年度　かがわ総合リハビリテーション福祉センター研修事業（香川県委託事業）
実施要綱

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
４日目	令和元年 11 月 15 日（金）		スーパーバイズ

※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