

平成29年度 岐阜県医療的ケア児等コーディネーター養成研修実施要項

1 研修の目的

本研修は、人工呼吸器や痰の吸引など、日常的に医療的ケアを要する重度障がい児者（医療的ケア児等）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調整する者（コーディネーター）を育成するため、相談支援専門員等を対象に、医療的ケア等に関する専門知識や支援のスキルを習得するための研修を実施する。

2 実施主体

岐阜県

（社会福祉法人岐阜県福祉事業団 ひまわりの丘地域生活支援センターが岐阜県から委託を受け実施します。）

3 研修期間

《講義》第1日目；平成30年2月15日（木）9時45分～18時10分
第2日目；平成30年2月16日（金）9時00分～17時20分
《演習》第3日目；平成30年3月 1日（木）9時15分～17時30分
第4日目；平成30年3月 2日（金）9時00分～17時15分

計 4日間

4 研修会場

テクノプラザ本館4F 研修室等 住所；各務原市テクノプラザ1-1
TEL；058-379-2232



5 募集定員

おおむね 20人

※相談支援専門員として現在従事されている方を優先します。また、事業所推薦の優先順位や実務経験等も勘案し、選考により受講の可否を決定させていただきます。

6 受講対象者

相談支援従事者現任研修を修了し、相談支援専門員として従事している者。
重度障がい児者等（医療的ケア児等）への相談業務に従事している者など。

7 研修内容

日	時 間	内 容	会 場
第1日目 2月15日 (木)	9:30 ~ 9:45	受付	テクノプラザ 本館 4F 研修室
	9:45 ~ 10:00	開講式・オリエンテーション	
	10:00 ~ 12:00	講義1 本人・家族の思いの理解	
	13:00 ~ 16:00	講義2 医療	
	16:10 ~ 18:10	講義3 ライフステージにおける支援	
第2日目 2月16日 (金)	8:45 ~ 9:00	受付	テクノプラザ 本館 4F 研修室
	9:00 ~ 10:00	講義4 総論	
	10:10 ~ 14:10 ※昼食休憩 (1時間含む)	講義5 福祉	
	14:20 ~ 15:20	講義6 支援体制整備	
	15:20 ~ 17:20	講義7 計画作成のポイント	

日	時 間	内 容	会 場
第3日目 3月1日 (木)	9:00 ~ 9:15	受付	テクノプラザ 本館 4F 第一・第二 会議室
	9:15 ~ 9:30	オリエンテーション	
	9:30 ~ 17:30 ※昼食休憩 (1時間含む)	演習1 計画作成	
第4日目 3月2日 (金)	8:45 ~ 9:00	受付	テクノプラザ 本館 4F 第一・第二 会議室
	9:00 ~ 17:00 ※昼食休憩 (1時間含む)	演習2 事例検討	
	17:00 ~ 17:15	閉講式	

***やむを得ず変更になる場合がありますのでご承知おき下さい。**

【事前課題】

- 共通事例（「医療的ケア児等コーディネーター養成研修テキスト」P91に掲載）をもとに、障害児支援利用計画を作成します。
 - 事前の提出はありません。3月1日（木）の演習時に持参してください。
- ※事前課題の詳細については、受講決定通知とともに発送します。

8 受講申込み

提出書類
① 別紙様式1「平成29年度 医療的ケア児等コーディネーター養成研修申込書」
② 「 (直近) 相談支援従事者 <u>現任</u> 研修」の修了証のコピー

- ※1 現在事業所に所属している方は、所属長の推薦を受け公印を捺してください。事業所で複数申込の場合は、できる限りまとめてご提出ください。
(個人で受講される方も同様です。その際は所属欄に『(個人受講)』とご記入ください。)
- ※2 受講を修了した者には修了証書を交付することとしているので、受講者の氏名については、楷書で記載するとともに誤字・脱字のないようお願いいたします。
- ※3 申込書類に不備があった場合は、受講不可といたします。
- ※4 別紙様式1の記入例がありますので、ご記入される際にはご参考願います。
- ※5 記載内容を確認することがありますので、提出書類は必ず写し(コピー)を取っておいてください。
- ※6 提出された書類は受講の可否に関わらず、返却しませんのでご了承ください。



締切および提出方法

***締切 平成30年 1月 24日(水) 17:00【必着】**

※申込書類の内容について問い合わせることがあります。
余裕を持ったお申し込みにご協力をお願いします。

*提出先 障害者地域支援・研修センター
(ひまわりの丘地域生活支援センター内)
〒501-3938 関市桐ヶ丘3-2

*提出方法 **配達を確認できる方法(特定記録郵便、簡易書留郵便)** または持参にて提出してください。(FAX、メール便、E-mail 不可)

9 受講の可否決定通知の送付

●発送時期 平成30年2月上旬（予定）

●通知先 申込書記載の事業所長宛へ通知します。

万が一、平成30年2月6日（火）ごろを過ぎても通知が届いていない場合は、
障害者地域支援・研修センター（TEL 0575-23-2551）までご確認ください。

10 修了証書

全課程を修了した方には、岐阜県知事名の修了証書を交付します。

遅刻・早退・欠席した場合は、原則修了証書は交付されません。

11 経費等

研修会費用：無 料

12 テキスト

①「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） 2,000円 税別

②「医療的ケア児等支援者養成研修テキスト」（中央法規出版） 3,000円 税別

※講義は、①・②のテキスト2冊に準じて行いますので、各自で購入してください。

※購入の難しい方は、厚生労働省ホームページからダウンロードすることも可能です。各自で印刷し、持参してください。

ただし、ホームページに掲載されている資料は、旧研修名の資料のため、中央法規のテキストとはページ数が異なります。講義中にお伝えするページ数等とは、中央法規のテキストに準じますので、あらかじめご承知おきください。

【厚生労働省ホームページ内の旧研修テキスト】

①「重症心身障害児者等コーディネーター育成研修テキスト」（約280ページ）

②「重症心身障害児者等支援者育成研修テキスト」（約90ページ）

13 個人情報

研修参加の手続きの際にお聞きした個人情報は、参加の承認・お知らせ等に利用すると共に、修了証書作成のために岐阜県へ提供します。

また、提出された個人情報は研修以外の目的で使用せず、個人情報保護法に則り適正に管理致します。

14 その他

車いすのご利用や座席の配慮等、サポートが必要である場合は別紙様式2「受講に当たっての配慮の申出書」をご記入ください。なお、詳細については直接確認を取らせていただく場合があること、また希望に十分対応しきれないことがあることをあらかじめご了承ください。

15 受講申込書の送付先・お問い合わせ先

送付先 ひまわりの丘地域生活支援センター
(障害者地域支援・研修センター)
住 所 〒501-3938 関市桐ヶ丘3丁目2番地
電 話 0575-23-2551
担 当 森藤 高橋 井川

*お電話の際は、「研修についての問合せ」とお伝えください

