

医療的ケア児等支援者実践報告会

【大阪府医療的ケア児等支援者養成研修（フォローアップ研修）】

現に医療的ケアが必要な方たちを支援し、地域での生活を支えている医師・看護師・訪問看護師・相談支援専門員・福祉事業所が「退院から地域での生活」に関し、それぞれの立場から実践していることやその支援の中で医療従事者は福祉従事者に知ってほしいこと、福祉従事者は医療従事者に知ってほしいことなどを報告しあうことで、その実践から培われた知識を習得し、地域で連携して医療的ケアが必要な方たちを支えるには、それぞれの立場からどのようなことができるのか、を実感してもらいたいと思います。会場では参加者での意見交換会も実施します。研修講師も会場内を回りながら意見交換に参加いただきます！ふるってご参加ください！

実践報告

10:00~	大阪赤十字病院附属大手前整肢学園相談支援事業所 後藤光弘 「地域で生活を支える相談支援専門員の実践と地域の資源開発・知ってほしいこと」
11:00~	株式会社瑞鴻 児童発達支援・放課後等デイサービス Me [∞] （もえいと） 頼末侑叶翼 「地域で生活を支える事業所の実践・知ってほしいこと」
12:00~	休憩
12:45~	社会医療法人愛仁会 高槻病院 橋倉尚美 「小児在宅医療を支える看護師の実践・知ってほしいこと」
13:45~	社会福祉法人愛徳福祉会 大阪発達総合療育センター訪問看護ステーション めぐみ 絹川美鈴 「地域での生活を支える訪問看護（看護師・セラピスト）の実践」
14:45~	医療法人輝優会・かがやきクリニック・南條浩輝 「小児在宅医療を支える医師の実践・知ってほしいこと」
15:45~	質疑応答
~16:40	出席者全員で小人数グループになって意見交換会 =支援者のネットワークを広げよう！=

※内容が一部変更になる場合があります。ご了承ください。

日時：令和2年2月15日（土曜日）午前10時から（開場：9時30分）

場所：大阪私学会館 4階講堂（住所：〒534-0026 大阪府大阪市都島区網島町6-20）

定員：220名

※定員に達し、ご参加いただけない場合は事務局より連絡いたします。（大阪府内の方を優先します。）

※席に限りがありますので、参加希望の方はFAXもしくは以下のメールアドレスに、タイトルを「医療的ケア児等支援者実践報告会
の申込み」として、氏名・所属・職種・連絡先（電話・FAX・メールアドレス）をお知らせください。

※本研修は、計画相談支援及び障がい児相談支援における「要医療児者支援体制加算」の対象ではありません。
悪しからず、ご了承ください。

参加費
無料

問い合わせ先 大阪府福祉部障がい福祉室地域生活支援課

電話：06-6944-6671 ファクシミリ：06-6944-2237 メール：chiikiseikatsu@sbox.pref.osaka.lg.jp

F A X 送 信 票

令和2年2月15日(土) 大阪府医療的ケア児等支援者実践報告会 参加申込書

FAX 番号 06-6944-2237 大阪府 福祉部 障がい福祉室 地域生活支援課 あて

所属名	(略さず、正式名称にて記入をお願いします。)
-----	------------------------

氏名	ふりがなのご記入もお願いします。		職種	
連絡先	TEL:	E-mail		
	FAX:			

氏名	ふりがなのご記入もお願いします。		職種	
連絡先	TEL:	E-mail		
	FAX:			

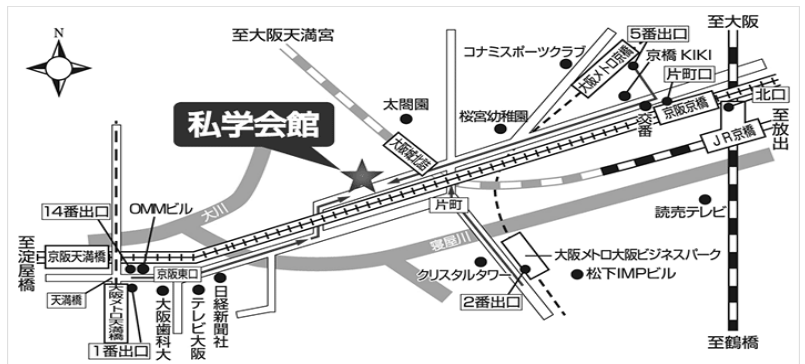
氏名	ふりがなのご記入もお願いします。		職種	
連絡先	TEL:	E-mail		
	FAX:			

講演の中で知りたいこと、聞きたいことがあれば、ご自由にお書き下さい。
 ※ご記入頂いた内容について研修で必ず実施することをお約束するものではありませんのでご了承ください。

研修受講にあたり配慮を要する事項がある場合に記載ください。	<例：車いす など>
-------------------------------	------------

会場のご案内

大阪私学会館
 (最寄駅)
 ・JR 東西線「大阪城北詰」駅
 3番出口より西(右)へ徒歩2分



【注意事項】

- ◆研修当日に、午前8時の時点で、大阪府全域に「特別警報」、「暴風警報」が発令中の場合、中止とします。
 - ◆中止の場合、別途開催が可能となった場合は後日ご案内します。
 - ◆今回提供いただく個人情報は本研修会に必要な事務運営にのみ使用し、他の目的で使用しません。
- 上記、参加申込書に記入のうえ、

F A X 番 号 0 6 - 6 9 4 4 - 2 2 3 7 へ 送 信 し て く だ さ い