

令和4年度医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業（県委託事業）研修会 開催要領

1. 目的：周産期母子医療センター等で長期の療養を要した在宅医療を必要とする小児等（以下医療的ケア児）に関わる看護師が、医療的ケア児に必要な医療・福祉・教育について学習し、理解を深め、安全に看護ケアを提供できる。また交流会を通して看看連携を構築するための医療・福祉・教育間の情報交換ができる。
2. 実施主体：長崎県
3. 主催：公益社団法人長崎県看護協会
4. 開催期間：令和4年7月～令和4年12月
5. 会場：ながさき看護センター 4階大会議室 又は 3階研修室A・B
(〒854-0072 諫早市永昌町23-6)
6. 開催方法：会場集合による対面研修
但し、新型コロナウイルス感染症の発生状況等により、Zoomによるオンライン形式に変更する場合があります。
7. 対象者：医療的ケア児の看護に関心のある看護職 定員 60人
訪問看護、特別支援学校、保育所、福祉施設等に勤務する看護職等
8. プログラム：別紙参照
9. 受講料：無料
10. 申込方法：参加を希望する研修毎に、メールでお申込み、または参加申込書をFAX送信してください。

【 お申込み・お問合せ先 】

〒854-0072 諫早市永昌町23番6号

公益社団法人長崎県看護協会 総務部 近藤宛て

FAX：0957-49-8056 ／ TEL：0957-49-8050

E-mail：kaihatsu@nagasaki-nurse.or.jp

11. 申込締切：各研修の開催日より2週間前まで
12. その他：新型コロナウイルス感染症対策として、会場ではマスク着用、手指のアルコール消毒にご協力お願いいたします。

研修 No.	日程	研修名／講師	内容・その他
1	7月2日(土) 13:00～16:50	講義「小児訪問看護 基礎研修」 講義及びワーク「小児訪問看護について」 講師 訪問看護ステーション YOU 所長 永井美恵 先生 講義「小児の在宅医療について」 講師 外科・肛門外科・消化器内科 藤瀬クリニック 院長 藤瀬直樹 先生	訪問看護の基本／小児の場合の訪問看護の看護師の役割／事例検討 小児の在宅医療の実例／県内の小児在宅医療の現状と課題 ※「小児訪問看護 同行訪問研修」の参加希望の方は受講必須
2	8月5日(金) 10:00～15:00	講義及び演習 「人工呼吸器を装着した小児の呼吸ケア」 講師 みさかえの園あゆみの家 副施設長 小児科医 岡田雅彦 先生	小児の気管切開ケア／緊急時の対処方法／在宅で使用する人工呼吸器管理／人工呼吸器・呼吸音聴診シミュレータを使用した演習 ※定員 40人 ※準備する物：各自聴診器を持参
3	9月5日(月) 13:30～16:00	講義「重症心身障害児者の病態生理」 講師 みさかえの園あゆみの家 副施設長 小児科医 岡田雅彦 先生	障がいのある子どもの成長と発達の特徴／疾患の特徴、てんかん発作／フィジカルアセスメント、救急・準救急時の状態、症状、対応について／事例紹介
4	10月5日(水) 10:00～12:00 13:00～15:00	講義「重症心身障害児者の意志決定支援」 講師 みさかえの園総合発達医療福祉センター むつみの家 看護師 岩戸ひとみ 先生 (日本重症心身障害福祉協会認定 重症心身障害看護師)	重症心身障害児の歴史／医療的ケアが必要な子どもや重症心身障害児者の特徴／意思決定支援とは／重症心身障害児者の意志決定支援の事例紹介／ワーク
		講義「家族看護 医療的ケア児を育てる家族の支援」 講師 福岡市立こども病院 地域医療連携室 小児看護専門看護師 松本貴子 先生	小児看護における家族支援の基本／疾患や障害のある子の親・介護者の現状、兄弟姉妹の思い／医療的ケア児を育てる家族へのサポート実践／事例紹介
5	見学実習期間 8月～11月	見学実習「小児訪問看護 同行訪問研修」 県内訪問看護事業所において実習 Aコース ：小児訪問看護を実施している事業所において、同行訪問・見学実習 Bコース ：新たに小児のサービス提供を開始する事業所が、指導者より直接指導助言を受ける	対象者：訪問看護事業所等に勤務する看護職員、周産期母子医療センターや病院等に勤務する看護職員 受講要件：研修 No.1「小児訪問看護基礎研修」を受講する事 ※申込はホームページを確認し、別途お申込みください。⇒ 
6	12月頃	医療的ケア児に関わる看護職の交流会	※詳細は10月頃に、別途チラシおよび本協会ホームページでご案内します。

医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業 研修会

申込先：公益社団法人長崎県看護協会 総務部

〒854-0072 諫早市永昌町 23 番 6 号

FAX：0957-49-8056／E-mail:kaihatsu@nagasaki-nurse.or.jp

1. 参加を希望する研修毎にお申し込みください。
2. 申込締切は、開催日の2週間前までです。
3. メールでお申込みの方は、件名に「医療的ケア児研修申し込み」、本文に①希望研修 No. 研修名②参加者氏名③職種④所属施設名（所属がない人は自宅住所）⑤電話番号を入力して上記メールアドレスへ送信してください。
4. FAX でお申込みの方は、下記申込書に必要事項を記入し、送信してください。

研修 No.		研修日	令和	年	月	日 ()
研修名						

	参加者氏名	職 種
1		
2		
3		

申込日 令和 年 月 日

◆申込責任者

所属施設名

〒 —

住 所

氏 名

電 話 番 号

メールアドレス

※必須

※オンライン変更の可能性もあるため、メールアドレスをご記入ください。