

令和3年度 岩手県医療的ケア児等コーディネーター等養成研修会 研修案内

1 目的

医療的ケア児等に対する支援が適切に行えるコーディネーター等を養成するとともに、医療的ケア児等の支援に関わる保健、医療、福祉、教育等の関係機関等の連携体制を構築することにより、医療的ケア児等の地域生活支援の向上を図ることを目的とする。

2 主催

岩手県（運営：社会福祉法人岩手県社会福祉事業団）

3 対象者

(1) 支援者養成研修

障害児通所支援事業所、保育所、認定こども園、幼稚園、放課後等児童クラブ、学校、行政機関等において、現に医療的ケア児等への支援に従事している者及び今後支援に従事する予定の者。

(2) コーディネーター養成研修

相談支援専門員、保健師、訪問看護師等で、コーディネーターとして役割を担うことを予定している者。

4 研修期日

期日	内容	研修種別	開催方法
①令和3年10月30日（土）	共通講義	支援者・コーディネーター	Web研修
②令和3年11月1日（月）	共通講義	支援者・コーディネーター	
③令和3年12月11日（土）	演習	コーディネーター	集合研修
④令和3年12月12日（日）	演習	コーディネーター	

5 募集定員

- | | |
|------------------|-----|
| (1) 支援者養成研修 | 60人 |
| (2) コーディネーター養成研修 | 30人 |

6 開催方法について

支援者研修及びコーディネーター研修の共通講義部分①②については、Web会議ツールの『Zoom』を利用して開催します。参加には、カメラ機能が付いたパソコン、タブレット等が必要となります。受講確認のため、研修中は常時カメラをON（顔が見えるように）にしてご参加ください。

7 研修スケジュール

別紙「令和3年度 岩手県医療的ケア児等コーディネーター等養成研修 日程」のとおり

8 受講料

無料（ただし、Web会議ツール『Zoom』に接続する機器は受講者に準備いただく必要があります。また、『Zoom』への接続に係るデータ通信料は受講者負担となります。）

9 修了証の交付

支援者研修①②、コーディネーター研修①②③④を受講した方には、修了証を交付します。

※コーディネーター研修③④において、遅刻・早退・欠席した場合は、修了証の交付はできませんのでご了承ください。

10 受講申込み方法及び申込期限等

別紙「医療的ケア児等コーディネーター等養成研修会受講申込書」に必要事項を記入のうえ、郵送又はファクスにて申込み願います。なお定員を超える申込みがあった場合は、人数の調整を行いますことをご了承ください。

申込期限 令和3年9月13日（月）必着 **FAX 019-681-2514**

11 研修資料

支援者研修及びコーディネーター研修の共通講義①②の資料は、後日郵送します。

※受講申込書の研修資料送付先にご記入いただいた住所に送付いたします。

12 テキストの購入

テキストは各講師が準備する資料の他、次の書籍を参考図書としますので、各自でご準備をお願いします。

- (1) 医療的ケア児等支援者養成研修テキスト （中央法規出版 3,300円 税込）
- (2) 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 2,200円 税込）

※支援者養成研修受講者は(1)のみ、コーディネーター養成研修受講者は(1)及び(2)の両方をご準備願います。（別紙「書籍のご案内」にてお申込みください。）

13 研修会場（コーディネーター研修③④）

岩手県高校教育会館 3F 大ホール 盛岡市志家町 11-13 TEL:019-624-0863

14 駐車場について（コーディネーター研修③④）

岩手県高校教育会館には無料駐車場がございませんので、志家大駐車場（600円/24h：会場まで徒歩5分）等近隣の駐車場をご利用ください。

15 昼食について（コーディネーター研修③④）

会場内への昼食等の持ち込みや飲食は可能です。必ず指定された席でお召し上がりください。

16 新型コロナウイルス感染症対策について(コーディネーター研修③④)

- (1) 受講日2週間前から各自検温を行い、指定の用紙(受講決定通知と配布)に記録し、所属する施設・事業所の上司が検印したものを受付にご提出ください。この期間に発熱、風邪症状が見られた場合は医療機関を受診し、受講の可否について医師の指示を仰いでください。
- (2) 受講の際は、全員マスクの着用をお願いします。
- (3) 研修会場入り口に、アルコール系手指消毒液を設置します。入退出時に手指消毒をお願いします。
- (4) 受付の際に検温と体調観察を行います。発熱や咳等の症状が見られたら、受講を見合わせていただきます。
- (5) 定期的に室内の換気を行います。
- (6) 座席はグループ形式(1テーブル1名)で一定距離を保ち、座席指定とします。
- (7) 当日にフェイスシールドを配布します。グループワークの際は、マスクと併用してご着用ください。
- (8) 今後の感染状況によりましては、開催を延期・中止とさせていただくこともございますのでご了承ください。

17 お問い合わせ

社会福祉法人岩手県社会福祉事業団 事務局業務推進課(担当:佐々木史奈子、宮田敦子)
〒020-0114 盛岡市高松三丁目7番33号 TEL 019-656-7081 FAX 019-681-2514