

# 医療的ケア実践セミナー2011 in 奈良

## 開催要項

医療的ケアが支える命・暮らし・未来

**\*障害が重くても地域で快適に暮らせるために\***

2011年10月2日(日)

奈良県社会福祉総合センター

橿原市大久保町320-11 TEL0744-29-0111

近鉄橿原線畷傍御陵前駅(うねびごりょうまええき) 徒歩1分

奈良県でも最近、医療的ケアを必要とされる方が多くなり、具体的に支援するための研修が必要になりました。このたび医療的ケアに関わる教育・福祉・医療などの支援者を対象に「医療的ケア実践セミナー」を開催する運びとなりました。来年4月からはじまる「介護職等によるたんの吸引等の実施」(法制化)の最新情報も得られます。ふるってご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

### <タイムスケジュール>

9:00 開場・受付

9:30 主催者あいさつ

9:40~10:50 入門講座①「息をする」講師:奈良県内の医師を予定

<休憩 10分>

11:00~12:10 入門講座②「たべる」講師:奈良県内の医師を予定

<昼食休憩 50分>

13:00~15:30 モデル人形を使った実技研修(DVDによる実技説明)

非医療職を対象に医療的ケアの基本的知識の学習と実習  
1班20人程度で行います。

●実技指導:奈良県内の医師・看護師による指導体制で、今後の奈良県内の医療的ケアネットワークの構築にもつなげたいと考えています。

◎実習指導統括:NPO 法人医療的ケアネット理事

<休憩・移動> 15分>

15:45~16:30 総論・まとめ:杉本 健郎(NPO 法人医療的ケアネット理事長・すぎもとポーン・クリニック所長)

16:30~16:40 閉会あいさつ

**募集定員 80人 参加費 5,000円+テキスト代=7,700円**

**\* 指定テキスト・・・「医療的ケア」はじめの一步 (クリエイツかもがわ発行) 特価 2200円(講義、実技とも活用)**

\* 2011年8月発行の改訂版を使用します(税込 2310円)。\* NPO 法人医療的ケアネット会員の参加費は4,000円です。

●申込み締め切り 9月20日(定員になり次第、受付終了)・・・裏面の申込用紙に記入の上、FAXでお送りください。

主催 NPO 法人 医療的ケアネット/医療的ケア実践セミナー2011in 奈良実行委員会

セミナー実行委員長 星田 徹(独立行政法人国立病院機構奈良医療センター一院長)

共催 奈良県重症心身障害児(者)を守る会/奈良県肢体不自由児・者父母の会連合会

後援 奈良県/奈良県教育委員会/奈良県社会福祉協議会(申請中)

# 医療的ケア実践セミナー2010 in 奈良

## ◎参加申込書◎

2011年10月2日(日)「医療的ケア実践セミナー」に参加を申し込みます。**\*もれなく記入ください。**

ふ り が な

氏名

\*複数参加の場合は、全員のお名前をフルネームでお書きください。

連絡先住所 〒

メールアドレス

:電話

Fax

あなたの所属は? 該当するところに○

当事者・家族 ・福祉関係 ・医療関係 ・教育関係 ・その他( )関係

あなたの職種 ( )

医療的ケアの経験(有・無) \*有の方はどの程度か、ご記入ください。

今後、医療的ケアに関する情報提供を 希望する 希望しない

希望する方はメールアドレス必須です。

◎この機会にNPO法人医療的ケアネットの入会をお勧めします。入会されると会員扱いの参加費になります。詳細はホームページを参照ください。<http://www.mcnet.or.jp/>

個人=入会金2000円+年会費3000円=5,000円。団体=入会金5,000円+年会費10,000円

\*構成員の方も参加費割引になります。

|      |                              |                |
|------|------------------------------|----------------|
| ●参加費 | NPO法人医療的ケアネットに入会します。 *個人 *団体 | = ( )円         |
|      | NPO法人医療的ケアネット非会員             | 5000×( )人=( )円 |
|      | NPO法人医療的ケアネット会員              | 4000×( )人=( )円 |
|      | テキスト代                        | 2200×( )冊=( )円 |
|      |                              | 合計( )円         |

●参加費などの振込用紙は、参加申込書をFAXで受付後、テキストと一緒に送ります。  
参加費の入金確認をもって受講登録させていただきます。

\*「医療的ケア」に関する悩みや、あなたの思い、講師に質問したいことがあればお書きください。

申し込み先 NPO法人 医療的ケアネット FAX 075-693-6605