

関係者各位

NPO法人 久留米市介護福祉サービス事業者協議会 事務局

～「小児在宅看護研修（基礎編）」のご案内～

久留米市では久留米市介護福祉サービス事業者協議会に委託し重症心身障害児者の地域支援体制の強化を目的に重症心身障害児・者地域生活支援事業に取り組んでいます。

今回、「在宅支援における基礎知識の確認と対応法」をテーマに研修会を実施いたします。多くの方のご参加をお待ちしております。

本研修の目的

医療技術の進歩により、日本の新生児医療は世界一の救命率と言われています。その影響で日常的に高度な医療機器、医療的ケアを必要とする子どもたちが自宅に多く戻ってきている現状があります。一方で重症心身障害児に携わる看護師は、全国の就業看護師数134万に対し、約5～6000人で、全体の約0.4%程度と言われています。

このような中で、全国的にも在宅における訪問看護及び通所施設、学校等で働く看護師のスキルアップが求められ様々な研修が行われるようになりました。久留米市においても今年度は、重症心身障害児又は医療的ケア児の看護にテーマを絞って研修を行います。それぞれのライフステージにおいて、どのような支援が必要か？看護の視点と看護技術を習得し日々のサービスのブラッシュアップを行います。

各回のテーマ

※各回の内容につきましては裏面もご覧ください。

医療的ケア児の身体的特徴等を踏まえ、在宅支援を行っていく上で必要な基礎知識、対応法について学びます。

1日目	「小児在宅看護の基礎」	12月8日（日）
2日目	「日常生活の援助と小児の成長と発達」	1月19日（日）
3日目	「胃瘻と気管切開の理解・小児の栄養」	2月16日（日）
4日目	「小児の気道クリアランスと呼吸管理」	3月8日（日）

日時：1回目：2019年12月8日（日）、2回目：2020年1月19日（日）、
3回目：2月16日（日）、4回目：3月8日（日）

※各日程 9：30～16：30を予定 **最終日に修了証を発行いたします。**

会場：久留米赤十字会館 3階研修室3（久留米市宮ノ陣3丁目4-27）

定員：30名程度（先着順）

対象：久留米市内及び久留米市近郊の重心児者及び医療的ケア児に関わる看護師の方
※原則、全ての日程にご参加いただける方が対象となります。

参加費：無料

申込方法：別紙の参加申込書に必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。

参加が確定された方には参加証を郵送いたします。

《お願い》

駐車場について：敷地内の駐車場をご利用ください。

昼食について：各自でご準備願います。

小児在宅看護研修（基礎編） 各回のテーマ

1 日目 テーマ「小児在宅看護の基礎」

講師：中原 京子氏（一般社団法人バンビーノ福祉会代表

久留米市重症心身障害児者地域生活支援事業コーディネーター）

中本 さおり氏（熊本県 訪問看護ステーション ステップ♪キッズ看護師）

（内容）

- ・久留米市の重症心身障害児・者地域生活支援事業について等々
- ・医療的ケア児者の相談支援について等々
- ・福祉サービスと制度について
- ・医療的ケア児の現状と課題
- ・小児看護ファースト
- ・ライフステージに応じた障害児看護

2 日目 テーマ「日常生活の援助と小児の成長と発達」

講師：中本 さおり氏（ステップ♪キッズ看護師） 石橋 直美氏（ステップ♪キッズスタッフ）

（内容）

- ・セルフケアの実際 ～入浴・吸引・医療機器の管理～
- ・家族機能のマネジメント
- ・小児の正常発達と障害児の特有な発達について
- ・コミュニケーション支援について（検討中）

3 日目 テーマ「胃瘻と気管切開の理解・小児の栄養」

講師：寺倉 宏嗣先生（鹿児島県 あまぎユイの里医療センター院長）

中本 さおり氏（ステップキッズ♪看護師） 佐藤 寿恵氏（ステップ♪キッズスタッフ）

（内容）

- ・胃瘻・気管切開について
- ・経管栄養と胃瘻栄養について
- ・経管栄養（胃瘻・経鼻チューブ）の演習
- ・ミキサー食ととろみ剤について

4 日目 テーマ「小児の気道クリアランスと呼吸管理」

講師：緒方 健一先生（熊本県 おがた小児科・内科 院長）

中本 さおり氏（ステップ♪キッズ看護師）

（内容）

- ・小児の呼吸の基礎
- ・緊急時の対応

（本研修の特色）

在宅小児看護で必要最低限必要な看護技術を習得し日々のケアに生かせるようにする。ライフステージ毎の看護師の役割と多職種連携、福祉の制度について学ぶ。

FAX送信先：0942—46—5841

特定非営利活動法人 久留米市介護福祉サービス事業者協議会 行

『小児在宅看護研修（基礎編）』 参加申込書

申込期限 12月5日（木） 17：00迄

【記入欄】

事業所名・連絡先	所持資格	氏名（フリガナ）
（事業所名）		（フリガナ）
（事業所住所） 〒		
TEL		

- 注意点）
- ・ 楷書にて記入の上、フリガナの記入をお願いいたします。
 - ・ 2名以上申込希望の事業所様は情報を回覧していただき、コピーしてお申し込みください。
 - ・ 定員に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。ご了承ください。

【お問合せ】

特定非営利活動法人久留米市介護福祉サービス事業者協議会 事務局

TEL(0942)34—7772 FAX(0942)46—5841