

医療的ケア実施相談会

医療的ケアが必要な重症心身障がい児者の受け入れについてご検討されている事業所を対象に、豊能圏域における重症心身障がい児者の現状とニーズ、喀痰吸引等の制度の説明、在宅生活を円滑にするための福祉機器の展示、相談と、当事者家族を支える多職種連携チームの実践報告会を実施します。

この機会にぜひご参加いただきたく、ご案内させていただきます。皆様のご参加をお待ちしております。

日時：平成28年1月16日（土）9：30～13：00（途中休憩あり）

費用：無料

場所：社会福祉法人愛和会

地域交流スペースさぼてん広場

（豊中市寺内1-1-10）緑地公園駅 徒歩8分

対象：豊能圏域の障がい福祉サービス事業所および

訪問看護ステーション事業所の職員の方

（事業所単位で申込願います）

定員：100名

申込期間：平成28年1月4日～

（定員に達し次第、締め切らせていただきます）

喀痰吸引等の制度や
福祉機器に
関心ありませんか

内容

①講義Ⅰ 「重症心身障がい児者の現状と福祉サービス等に求めること」

豊能圏域で実施したアンケート調査などから見てきた重症心身障がい児者の現状や福祉サービス事業所や訪問看護ステーションに求める役割について

②講義Ⅱ 「喀痰吸引等の制度」

平成24年度より、福祉サービス事業所の新たに認められた医療的ケア（吸引・経管栄養）の制度説明や手続き方法について

③実践報告 「医療的ケアが必要な重症心身障がい児者への支援」

当事者家族や各支援事業所の実践事例報告について

④展示・デモ 「福祉機器・用具」および「喀痰吸引演習」

在宅生活の介護負担を軽減する福祉機器・用具を展示します。
また、モデル人形を使って、喀痰吸引演習と指導法についてご説明します



【問い合わせ・申込み先】

社会福祉法人愛和会 事務部

電話：06-6866-2941

FAX：06-6866-2950

担当：向井・中川

※申込みは、裏面の申込用紙を利用して、
FAXにて申込みください。

申込み日： 月 日

事業所名称 及び問い合わせ先	事業所名称						
	事務所所在地	〒 -					
	電話番号						
	サービス種別 (※該当サービス等に全て○を付けてください)	<input type="checkbox"/>	居宅介護	<input type="checkbox"/>	重度訪問介護	<input type="checkbox"/>	同行援護
		<input type="checkbox"/>	行動援護	<input type="checkbox"/>	移動支援	<input type="checkbox"/>	生活介護
		<input type="checkbox"/>	放課後等デイ	<input type="checkbox"/>	児童発達支援	<input type="checkbox"/>	就労継続支援
		<input type="checkbox"/>	自立訓練	<input type="checkbox"/>	日中一時支援	<input type="checkbox"/>	短期入所
		<input type="checkbox"/>	療養介護	<input type="checkbox"/>	施設入所支援	<input type="checkbox"/>	共同生活援助
<input type="checkbox"/>		計画相談支援	<input type="checkbox"/>	相談支援	<input type="checkbox"/>	障がい児相談支援	
<input type="checkbox"/>		その他 ()					

参加者 (※各事業所 2名まで)	ふりがな					
	氏名	職種				
	連絡先電話番号				自宅・携帯・所属事業所	
	ふりがな					
	氏名	職種				
	連絡先電話番号				自宅・携帯・所属事業所	

ぜひとも聞きたい内容などがございましたらご記入ください。

※駐車場には限りがございます。万が一駐車できない場合は近隣の駐車場(有料)にて駐車願います。

この相談会は【大阪府知事重点事業】重症心身障がい児者地域ケアシステム整備事業として行われています。大阪府では、重度の身体障がいと重度の知的障がい重複している「重症心身障がい児者」とそのご家族が地域で安心して暮らすために必要な地域ケアシステムの体制の整備を進めています。