

令和2年8月吉日

関係機関 各位

社会福祉法人 四天王寺福祉事業団
四天王寺和らぎ苑
施設長 塩川 智司

令和2年度 「大阪府障がい児等療育支援事業（主に重症心身障がい児）」について

残暑の候、平素は当施設の事業に御高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記について、大阪府からの委託を受けて、大阪府内（政令指定都市、中核市を除く）の医療型児童発達支援センター、主として重症心身障がい児を支援する児童発達支援事業所、放課後等デイサービス事業所等を対象とした機関支援の一環として、下記のとおり事業を実施いたします。

つきましては、業務ご多忙の折とは存じますが、本事業について御理解の上、事業への御協力、研修会への御参加を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1 大阪府障がい児等療育支援事業（主に重症心身障がい児）の概要

- ・本事業では、重症心身障がい児の支援を行うにあたって、福祉的な面（全職種対象）、医療的な面（主に看護師等医療従事者対象）についての機関支援として、研修会および事例検討会／専門相談会を実施いたします。
- ・今年度の機関支援はすべてオンライン／リモートでの実施を予定しています。
- ・福祉的な面についての研修会では、「活動支援」をテーマに実施します。
- ・医療的な面についての研修会では、「感染予防」をテーマに実施します。
- ・また、研修会の日にあわせて、事例についての専門的な助言等の支援や、事業所運営における課題についての相談を行う事例検討会／専門相談会を実施します。

2 機関支援の対象

- (1) 大阪府内（政令指定都市、中核市を除く）の医療型児童発達支援センター、主に重症心身障がい児を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所
- (2) 新たに重症心身障がい児を対象とした支援の展開を検討している事業所
- (3) 市町村（政令市、中核市を除く）の担当課
- (4) その他関係機関

3 研修会および事例検討会／専門相談会の開催について（令和2年11月予定分まで）

今年度の研修会および事例検討会／専門相談会はすべて「Zoom（ウェブ会議システム）」を利用して、お手持ちのパソコンやスマートフォンから参加いただくオンライン／リモートでの実施を予定しています。

（1）福祉的な面について（全職種対象）

① 第1回研修会および事例検討会／専門相談会

日 時：令和2年9月27日（日） 9：30～12：30

※9：00からリモート受付および操作練習を開始します。

内 容：講義／実演／事例検討会／専門相談会

「活動支援～介助技術を中心に～」

講 師：四天王寺富田林障害児者医療福祉センター 四天王寺和らぎ苑
作業療法士 黒澤淳二
四天王寺富田林障害児者医療福祉センター 四天王寺和らぎ苑
理学療法士 榎勢道彦

定 員：80名

（先着順：1機関につき2名までの申し込みとさせていただきます）

② 第2回研修会および事例検討会／専門相談会

日 時：令和2年10月25日（日） 9：30～12：30

※9：00からリモート受付および操作練習を開始します。

内 容：講義／実演／事例検討会／専門相談会

「活動支援～器具作製を中心に～」

講 師：堺市立重症心身障害者（児）センター バルデさかい
作業療法士 松本茂樹
四天王寺富田林障害児者医療福祉センター 四天王寺和らぎ苑
理学療法士 榎勢道彦

定 員：80名（先着順：1機関につき2名までの申し込みを可能とします）

(2) 医療的な面について（主に看護師等医療従事者対象）

日 時：令和2年11月22日（日） 9：30～12：30

※9：00 からリモート受付および操作練習を開始します。

内 容：講義／事例検討会／専門相談会

「在宅医からみた感染予防の実際～理想と現実と限界と～」

講 師：医療法人輝優会 かがやきクリニック

医師 南條浩輝

定 員：80名

（先着順：1機関につき2名までの申し込みとさせていただきます）

4 受講料について 無料

5 申し込み方法

連絡先 Email：yawaragien@shitennoji-fukushi.jp 担当：的場

この連絡先に Emailにて参加申し込みしてください。「件名」に参加を希望する研修会名と開催日を明記の上、「本文」に①市町村名 ②機関（事業所等）名 ③返信先メールアドレス ④電話番号 ⑤氏名 ⑥職名 ⑦事例検討会／専門相談会で相談したい事例や相談内容 ⑧研修受講にあたり配慮すべき事項（手話、その他）を記入して、各研修日等の前々日までにお申し込みください。

お申し込み後、1週間以内に参加可否や参加方法等について返信をいたします。

1週間を過ぎて返信がない場合は下記の実施機関までお問い合わせください。

なお、先着順にご参加いただきますが、定員超過の場合はお断りさせていただきます。事となりますので、何卒御了承ください。

6 実施機関

名 称：社会福祉法人四天王寺福祉事業団 四天王寺和らぎ苑

所在地：大阪府富田林市向陽台1-3-21

T E L：0721-29-0836

F A X：0721-29-3916

※本事業は、社会福祉法人四天王寺福祉事業団四天王寺和らぎ苑が大阪府から委託を受けて行うものです。

※本事業に関するお問い合わせは、上記の実施機関までお願いいたします。

※令和2年12月以降の事業予定に関してはあらためてお知らせいたします。

以上