

令和3年度 [822] 医療的ケア担当者研修 実施要項

- 1 目的 医療的ケア及び医療的配慮を必要とする幼児児童生徒が安心・安全に教育を受けることができるように、関係する教職員の医療的ケアにかかる知識・技能を高める。
- 2 主催 島根県教育委員会
- 3 主管 島根県教育庁特別支援教育課
- 4 開催期日 令和3年8月20日（金）
- 5 会場 松江合同庁舎 603・604会議室
- 6 受講者 ・特別支援学校教職員で希望する者
・小・中・高等学校において医療的ケア、医療的配慮を必要とする児童生徒の教育に関わる教職員で希望する者
- 7 内容及び講師 説明・協議 「学校における医療的ケアの実施状況等について」
特別支援教育課 指導主事 川谷 欣民
実践紹介 「医療的ケアが必要な児童生徒の教育の実際」
出雲養護学校 教諭 福島 未歩
講義 「学校現場に求められる感染予防」
「医療的ケアを安全に行うための衛生管理」
島根県立中央病院 妹尾千賀子 看護師長
研修の振り返り

8 日程

9:45	10:00	10:10	10:40	11:30	12:00	13:00	15:00	15:15	15:20
受付	開講行事	説明 川谷 (30分)	実践 紹介 (40分)	協議 (30分)	昼 食 休 憩	講義 (120分)	振 り 返 り	閉 講 行 事	

- 9 別紙「参加申込書」に学校ごとにまとめて記入し、メールにて教育庁特別支援教育課担当者まで7月26日（月）までに申し込んでください。

10 その他

- 印章（出席簿押印用）、名札（学校名と名前がわかるもの）をお持ちください。
- 県教育委員会指導主事等が講師の場合は、原則講義の録音、提示資料の写真撮影を行っても構いません。ただし、外部講師に限っては、禁止とする場合があります。パソコン・タブレットの持ち込みは、ノート記録の代わりとしての使用については問題ありません。
- 遅刻・早退・欠席の場合には、担当者に早急に連絡してください。また、島根県教育センターHPにある欠席（遅刻・早退）届【様式第1号】による手続きを行ってください。
- 5月から10月末まで、当課の職員はノーネクタイ等の軽装で勤務していますので、ご理解ください。なお、受講者の方々も、軽装でお越しいただいてかまいません。
- 昼食は各自でご準備ください。
- この研修について不明な点がございましたら、下記の担当者にお問い合わせください。

問 診 票

研修名	R3年度 医療的ケア担当者研修		
月日	8月20日(金)	研修時刻	10時00分～15時15分
学校名		氏名	
自家用車で来所の場合、自家用車用ナンバーを記入してください(車種と車の色でも可)。			

【重要】 研修当日の朝に以下を記入し、受付で提出してください。

あなたの「現在」の発熱やだるさについて伺います。「現在」以下の症状で該当するものを選択し、○印をつけてください。

Q1 今、「37.5℃」以上の発熱が
1. ある 2. ない

Q2 強いだるさや息苦しさが
1. ある 2. ない

Q3 解熱剤の服用
1. ある 2. ない

Q4 その他、特に申告する必要のあることがありましたら、ご記入ください。

--