

平成 29 年度 在宅難病患者コミュニケーション支援事業 専門指導研修会 開催要項

1 目 的

専門指導機関等の協力のもと、在宅難病患者の療養支援に携わる支援者を対象に、コミュニケーション機器の選択や取扱い等の理解を深め、地域で継続的に支援を行える人材を育成し、適切なコミュニケーション支援を実施することで、患者や家族の在宅療養生活の充実を目指す。

2 主 催 長野県(長野県難病相談支援センター)

3 共 催 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター

4 日 時 平成 29 年 8 月 19 日 (土) 午前 10 時から午後 4 時まで

5 場 所 鹿教湯病院 講堂
(上田市鹿教湯温泉 1308 電話 0268-44-2111)

6 参集者 難病患者のコミュニケーション支援に関わった経験があり、今後も積極的な支援を行う意欲がある医療・福祉関係者
(医療機関、訪問事業所、介護施設の PT・OT・ST・Ns・Dr など)

7 定 員 20 名 ※申込み多数の場合は、調整させていただくことがございますので、ご了承ください。

8 参加費 無料 ※お昼は各自御持参ください。

9 内 容

◇コミュニケーション支援機器について基本的な知識を持っている支援者が対象の研修会のため、グループに分かれ模擬患者への支援を考える実技が中心の内容になります。

午前の部 午前 10 時から 12 時

- ・長野県難病相談支援センターから情報提供
- ・コミュニケーション機器導入に関する概論と事例紹介
- ・透明文字盤の使用法・体験【実技】

午後の部 午後 1 時から 4 時

- ・コミュニケーション機器の体験・援助方法 (伝の心・レッツチャットを中心に)
模擬事例を通して～機器・スイッチの選定と設定まで～
- ・グループワーク発表 ・質疑・応答

講師…鹿教湯三才山リハビリテーションセンタースタッフ

10 申込み・問い合わせ

申込期限：平成 29 年 8 月 4 日 (金)

長野県難病相談支援センターへ申込書により FAX にて申し込みください。

FAX：0263-34-6589 TEL：0263-34-6587

在宅難病患者コミュニケーション支援事業 専門指導研修会 申込書

- 開催 平成29年8月19日(土) 10時~16時
- 会場 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院

申込締切
8月4日
(金)

申し込み用紙は、お一人様一枚で記入してください

名前		職種	
所属機関			
住所	〒		
連絡先 (TEL、FAX、E-mailなど)			

※研修でのグループ分けの参考とさせていただくため、アンケートへご協力をお願いいたします
なお、ご記入いただいた情報は研修会申し込み用であり、他の目的に使用する事はありません

1、透明文字盤を使用し、対象者の視線を用いてコミュニケーションをとった経験はありますか？

ある ・ ない

2、これまでに、コミュニケーション支援機器の導入に関わった経験はありますか？

ある ・ ない

3、療養者に対して、伝の心やレッツチャット、スイッチ等の意思伝達機器を用いてコミュニケーション支援を行なった経験はありますか？

ある ・ ない

4、これまでの療養者支援で使用したことのある機器やスイッチについて、ご記入ください。
例) 伝の心、レッツチャット、ピエゾPPSスイッチ、ジェリービーンズスイッチなど

[]

[]

申込み先 長野県難病相談支援センター
FAX 番号 0263 (34) 6589