

## 研修会要項

- 1 日時：令和5年8月6日（日）13：00～17：00（受付12：30～）
- 2 場所：サンメッセ香川 2階 中会議室 〒761-0301 香川県高松市林町2217-1
- 3 対象者：医療専門職の6職種（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士及び歯科衛生士）であり、地域ケア個別会議への参加経験が少ない方、及び、今後、参加を希望する方等。

### 4 研修目的：

- (1) 地域ケア個別会議において、対象者のニーズや生活行為の課題等を踏まえ、自立に資する助言ができる。
- (2) 「高齢者のQOLの向上」という共通の目標に向けた支援を実現するために、課題の抽出や課題解決に向けた支援のあり方について、多職種が協働し多面的な視点から「実践につながる具体的な助言」を行うことができる。

### 5 研修内容・スケジュール

時間	内容
13：00～13：05（5分）	挨拶
13：05～14：50 （1時間45分）	（1）講義 ①地域包括ケアシステムの構築について ②地域ケア個別会議での専門職の役割について ③地域ケア個別会議の流れ等について
14：50～15：00（10分）	休憩
15：00～15：55（55分）	（2）グループワーク 模擬地域ケア個別会議 事例①（※資料事前配布あり） 検討40分、振り返り10分、発表5分
15：55～17：00 （1時間5分）	模擬地域ケア個別会議 事例②（※資料事前配布なし） 検討50分、振り返り10分、発表5分
17：00	終了

### 「申し込み・問い合わせ先」

各職種8名の募集定員になります。申し込み締め切りは7月2日までとし、香川県地域包括ケアシステム推進委員会が取りまとめます。

参加者が多数の場合、先着順を基本としますが、地域ケア個別会議への参加が少ない、または参加したことが無い方を優先させていただきます。

メール表題を「地域ケア個別会議にかかる医療専門職を対象とする研修会」とし、

- ① 氏名（漢字）
- ② 氏名（フリガナ）
- ③ 職種（PT, OT, ST）
- ④ 所属施設
- ⑤ 配布資料の郵送先（職場の住所、または自宅住所）
- ⑥ これまでに地域ケア個別会議に参加した回数（おおよその回数でかまいません）
- ⑦ E-mailアドレス（キャリアメール以外）

を記載の上、下記申し込み先までお願いいたします。

香川県地域包括ケアシステム推進委員会 阪本病院リハビリテーション部 松下  
E-mail：kagawatiiki★gmail.com（「★」を「@」に変換してください）