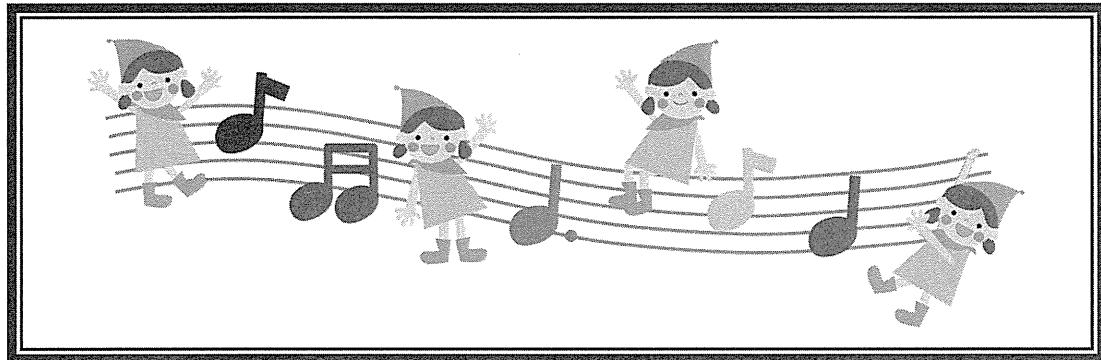


小児在宅支援に関する多職種合同セミナー

～ 医療と福祉の協働で暮らしを支える ～



平成 25 年 11 月 16 日(土)11:45～19:35

17 日(日) 9:00～17:40

於 国際ファッションセンター

本研修会は、平成 25 年度厚生労働科学研究費補助金(障害者対策総合研究事業(身体・知的等障害分野))「医療依存度の高い小児及び若年成人の重度心身障がい者への在宅医療における訪問看護師、理学療法士、訪問介護員の標準的支援技術の確立とその育成プログラムの作成のための研究」(研究代表者 前田浩利)の一環として開催致します。

目次

- はじめに
- セミナープログラム
- セミナー開催にあたって
- 研究協力のお願い
- セミナー資料 1日目
- セミナー資料 2日目
- 参考資料

はじめに

研究代表者 前田浩利

皆様、お忙しい中、本多職種合同セミナーにご参加くださりまことにありがとうございます。

本セミナーは、平成25年度厚生労働科学研究費補助金(障害者対策総合研究事業(身体・知的等障害分野))「医療依存度の高い小児及び若年成人の重度心身障がい者への在宅医療における訪問看護師、理学療法士、訪問介護員の標準的支援技術の確立とその育成プログラムの作成のための研究」の一環として開催されます。

皆様が、日々の現場で感じておられるように、医療依存度の高い子どもたちが、今、急速に増えています。そして、そのような子どもたちを地域、家庭でどう支えていくのかは、我が国的小児医療、福祉の根幹にかかわる課題になっています。私たちは、平成23年度から、医療依存度の高い子どもたちを地域、家庭で支える小児在宅医療の人材育成のための研究に、文字通り多職種協働で取り組んで参りました。

私たちの研究班は、医師、看護師、リハビリセラピスト、ヘルパーの4つの部会で構成され、それぞれの部会のみでなく、全体でも議論、検討を重ねてきました。その内容は、小児在宅医療の対象、ニーズから、制度、成人在宅医療との繋がりまで多岐にわたり、議論自体が、様々な発見や驚き、感動に溢れたものになりました。

そのような検討を経て、私たちが辿りついたのは、多職種連携の重要性と意義の再発見とも言えるものでした。同時に、現状では、医療と福祉は、全く異なる文化、制度によって動いていて、協働、多職種連携いかに難しいかということを痛感することにもなりました。

では、医療と福祉が協働して、多職種連携を実現するためにはどうしたらよいのか、その具体的な方法論を今回のセミナーのプログラムの中で追求してみました。したがって、通常の講義形式だけではない、チャレンジングな内容も含まれています。

また、医師、看護師、リハビリ、ヘルパーの各部会が、屋台のようにそれぞれの部会でのこれまでの成果をレクチャーとして提示し、それを職種にかかわらず、自由に聴いていただくプログラムも用意しています。

是非、アンケートを通して、皆様の忌憚のないご意見をいただき、このセミナーを更に良いものにしていきたいと思います。

このセミナーが皆様にとって、少しでも役に立つもの、普段の現場の課題を解決し、新たな創造につながるものとなることを心より願ってご挨拶に代えさせていただきます。

セミナープログラム

<11月16日土曜日・1日目>

時間	講義		講師
11:45～		受付開始	
12:20～12:30	10分	ガイダンス	前田浩利
12:30～12:40	10分	事前アンケート	
12:40～13:00	20分	小児在宅医療の現状と 多職種連携の意義と理念	前田浩利
13:00～13:40	40分	家族看護、家族ケア	奈良間美保
13:40～13:50	10分	休憩	
13:50～14:50	60分	子どもの健康生活	西海真理
14:50～15:00	10分	休憩	
15:00～16:10	70分	小児在宅医療を支える制度 ～0歳から50歳までを支える～	宮田章子・高橋昭彦・梶原厚子・戸枝陽基
16:10～16:20	10分	休憩	
16:20～17:30	70分	子どもの病態と育ちの支援 1 ①筋緊張が高く思春期になり、二次的な問題が出てき子ども ②体が柔らかく人工呼吸器を装着して普通小学校に通学している子ども	宮田章子・高橋昭彦・梶原厚子・戸枝陽基
17:30～17:40	10分	休憩	
17:40～19:25	105分	子どもの病態と育ちの支援 2 ③動けるが内部障害があり行動制限のある子ども ④予後不良の染色体異常の子ども ⑤がんの子どものend of life care	宮田章子・高橋昭彦・梶原厚子・戸枝陽基
19:25～19:35	10分	ガイダンス	前田浩利
20:00～21:30	90分	懇親会	

<11月17日 日曜日・2日目>

時間		講義	会場と講師			
8:45～		開場、受付				
			第1会場（ホール） ヘルパー部会	第1会場（ホール） 看護部会	第2会場（100会議室） 医師部会	第3会場（109会議室） リハ部会
9:00～9:45	45分	屋台プログラム①	楽ちん、簡単に、 在宅を過ごすために (関根まき子)	子どものスキントラブルと スキンケア (作田香織)	NICU医療の現状 (側島久典)	重症児における健康を維持 するための 身体の仕組みと運動 ～理学療法からの視点～ (平井孝明)
9:45～9:55	10分	休憩				
9:55～10:40	45分	屋台プログラム②	暮らすために ～居宅介護(ホームヘルプ) の実際～ (李国本修慈)	訪問看護の仕組み (梶原厚子)	看取りと痛みの緩和 (前田浩利)	重症児の認知、遊び、コミュニケーション (岸本光夫)
10:40～10:50	10分	休憩				
10:50～11:35	45分	屋台プログラム③	つぶれないために ～介護事業所の運営・ 地域連携マネジメント～ (戸枝陽基)	育ちへの支援 ～子どもたちは 何を感じているのかな～ (梶原厚子)	医療デバイス概論と実技① 気管カニューレの交換 (島津智之・高田栄子)	呼吸リハビリテーション (緒方健一、他)
11:35～11:45	10分	休憩				
11:45～12:30	45分	屋台プログラム④	寄り添うために ～相談支援の実際～ (西村幸)		医療デバイス概論と実技② 胃ろうボタンの交換 (島津智之・高田栄子)	呼吸リハビリテーション実技 (平井孝明、他)
12:30～12:40	10分	休憩				
12:40～13:25	10分	屋台プログラム⑤	生きるために ～利用者の人生と看取りにヘルパーがどうかかわったか～ (関根まき子)	食べることの育ちを支える ～試食あります～ (西海真理)	急変時の対応 (近藤陽一)	姿勢保持を助ける道具 (中川尚子)

時間		講義	講師
13:25～13:45	20分	レイアウト変更	
13:45～14:30	45分	昼食休憩	
14:30～14:35	5分	お母さんの紹介	恒川幸子
14:35～15:05	30分	ご家族からのお話	在宅生活されている お子さんのお母様
15:05～15:15	10分	質疑応答	
15:15～15:25	10分	休憩	
15:25～15:35	10分	ガイダンス	側島久典・小沢浩
15:35～16:05	30分	退院調整会議の ロールプレイ	研究班スタッフ
16:05～16:20	15分	模擬ケース紹介	前田浩利
16:20～17:05	45分	ワークショップ	
17:05～17:15	15分	発表	
17:15～17:30	15分	解説	梶原厚子
17:30～17:40	10分	総括	前田浩利

セミナー開催にあたって

皆様、本日はお忙しい中、「小児在宅支援に関する多職種合同セミナー」にご参加いただきありがとうございます。セミナー開催にあたり内容の確認および注意事項についてお知らせいたします。

- このセミナーは厚生労働省科学研究の一環として行われております。次頁「研究協力のお願い」をよくお読みになり、同意書に必要事項を記載してください。同意書は、セミナー1日目終了後に提出してください。
- セミナーではアンケートを行い、内容や効果について検証します。アンケートは事前アンケート、1日目アンケート、2日目アンケート、事後アンケートです。
- 懇親会について、1日目・11/16（土）のセミナー終了後に同じ会場にて開催します（20：00～21：30）。懇親会参加はチケット制になっていますので、参加希望の方はチケットをお持ちになり、会費をお支払いになった後に再入場してください。
- 2日目・11/17（日）の午前は、本研究班の各部会より講義や実技指導を行います。参加者の方は職種に関わらず、どのセッションに参加していただいても結構です。会場および内容の詳細についてはテキストをご覧ください。
- 2日目・11/17（日）の午後は、参加者全員が再び同じ会場に集まり、多職種連携の実践を行います。午前のプログラム終了後、会場内レイアウト変更のため、一度室外へ退出していただきます。レイアウト変更後は会場内で昼食をとっていただいて結構です。
- 昼食はホール内にてとってください。ラウンジは飲食禁止となっています。近隣のコンビニエンスストアや食堂一覧も併載しましたのでご参照ください。館外でとられる場合は午後の開催時間に遅れないように注意してください。
- トイレは原則的に2F、3F、10Fを使用してください。喫煙される方は1F、10Fの喫煙室をご利用ください。
- クロークは1日目は10Fの105会議室（11：30～20：00）、2日目は10Fの104会議室（8：30～18：00）となっていますのでご利用ください。
- 名札ケースはセミナー終了後に返却してください。
- 地震等の災害が起こった場合はスタッフが避難の指示・誘導を行いますので、あわてずに行動してください。

以上、何かご不明な点がありましたらスタッフに遠慮なくお声かけください。

2013年11月16日

参加者の皆様

研究協力のお願い

このセミナーは平成23年4月より厚生労働科学研究費補助金（障害者対策総合研究事業）を受けており、「医療依存度の高い小児及び若年成人の重度心身障がい者への在宅利用における訪問看護師、理学療法士、訪問介護員の標準的支援技術の確立とその育成プログラムの作成のための研究」という研究テーマの一環として行われています。

我が国では、医療の進歩に伴って人工呼吸器等の医療機器を使用しながら在宅で生活する重度心身障がい児が急速に増加しています。そのような子どもと家族の生活を支える上では、医療的な支援だけではなく、生活を支える仕組みや制度を知り、なおかつ医師、看護師、リハビリセラピスト、介護職などが連携・協働していくことが必要になります。

今回のセミナーでは、小児在宅支援のための基本的な知識・技術について学んでいただき、各職種からの専門的な講義の聴講や多職種連携の実践も行っていただきます。また同時に皆様からの意見をもとに、今後的小児在宅支援のあり方を検討していくことも目的としています。つきましては、より良い研修プログラムへと精練させていくために、当セミナーへの参加と評価についてご協力を
お願いいたします。ご協力ををお願いしたいことは、下記の4点です。

- ① 研修中の講義、実技、討論の録音・録画
- ② 写真撮影
- ③ 事前・事後アンケートの利用
- ④ 研修評価アンケートの利用

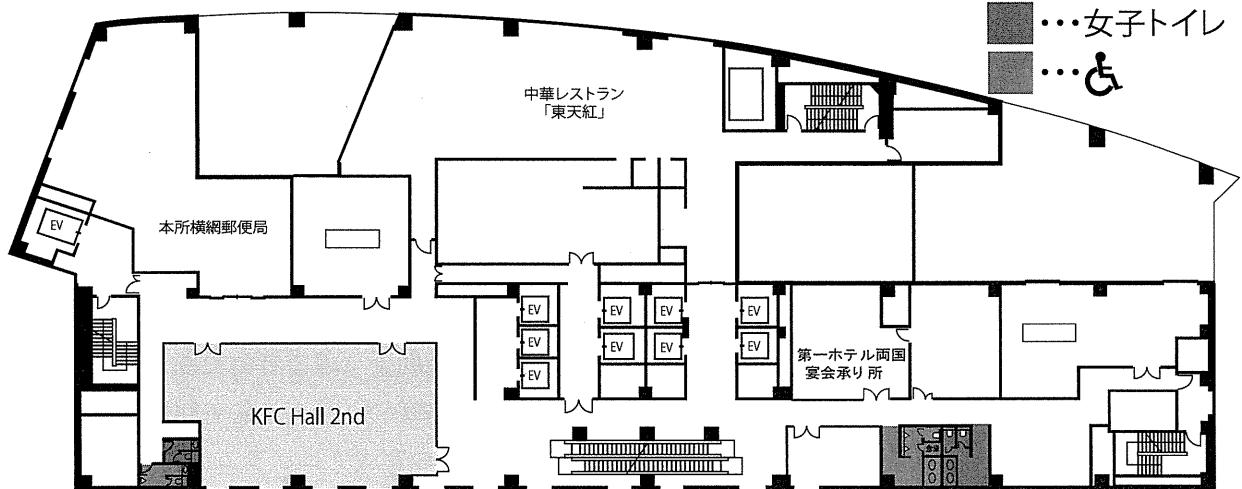
録音については文字として起こして内容を分析します。録画内容やアンケート結果をまとめて報告書を作成し、今後の人材育成、あるいは教育資料とさせていただく場合があります。記載していただいた個人情報については厳重に管理し、個人が特定されないように配慮します。

以上、本セミナーの目的をご理解いただき、同意書へのご署名をお願いいたします。
不明な点がありましたら、下記までお問合せください。

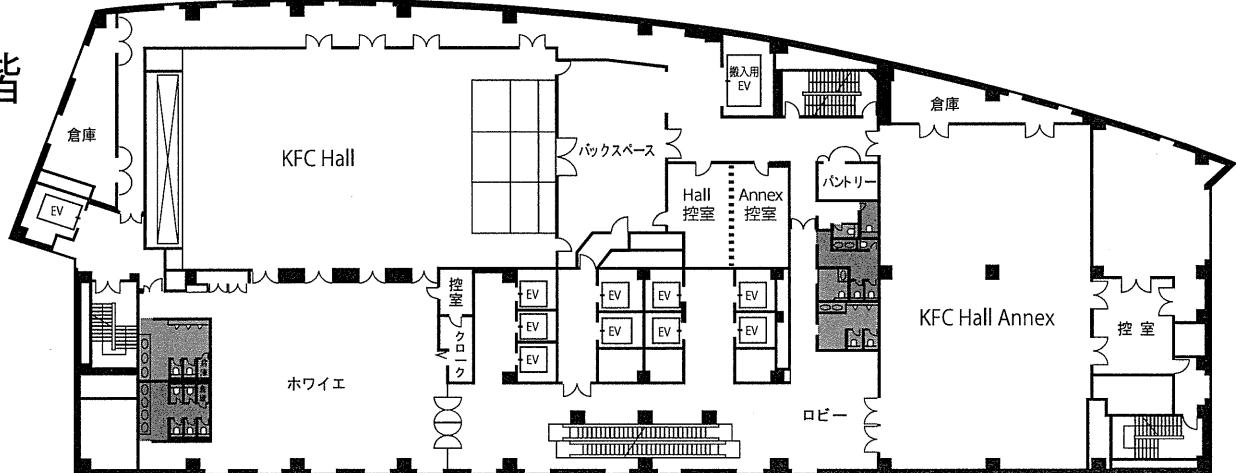
<連絡窓口>

あおぞら診療所新松戸 院長 前田浩利
TEL:047-309-7200 FAX:047-309-7211
E-MAIL:maeda@harutaka-aozora.org

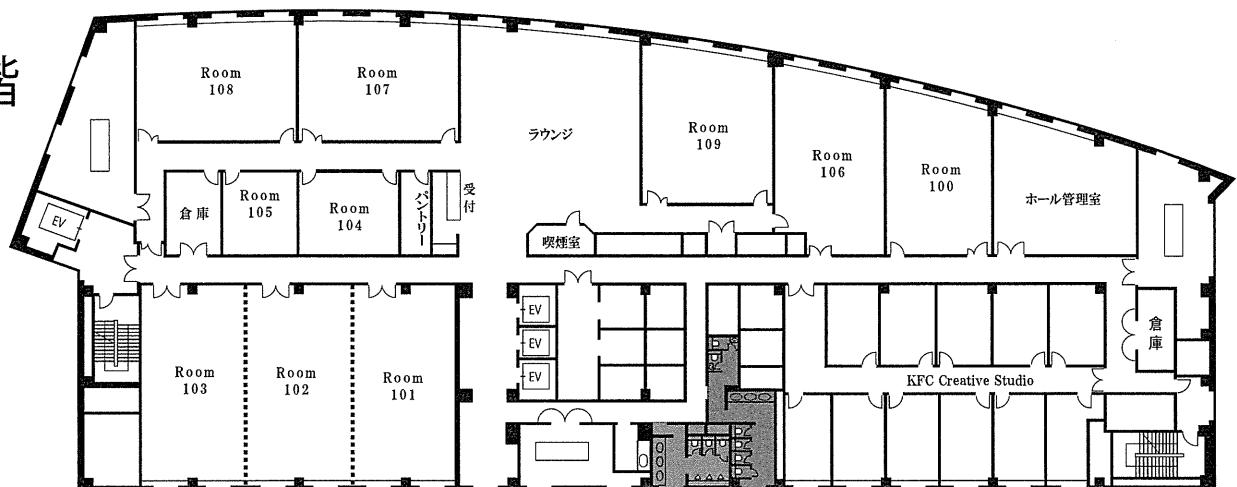
2階



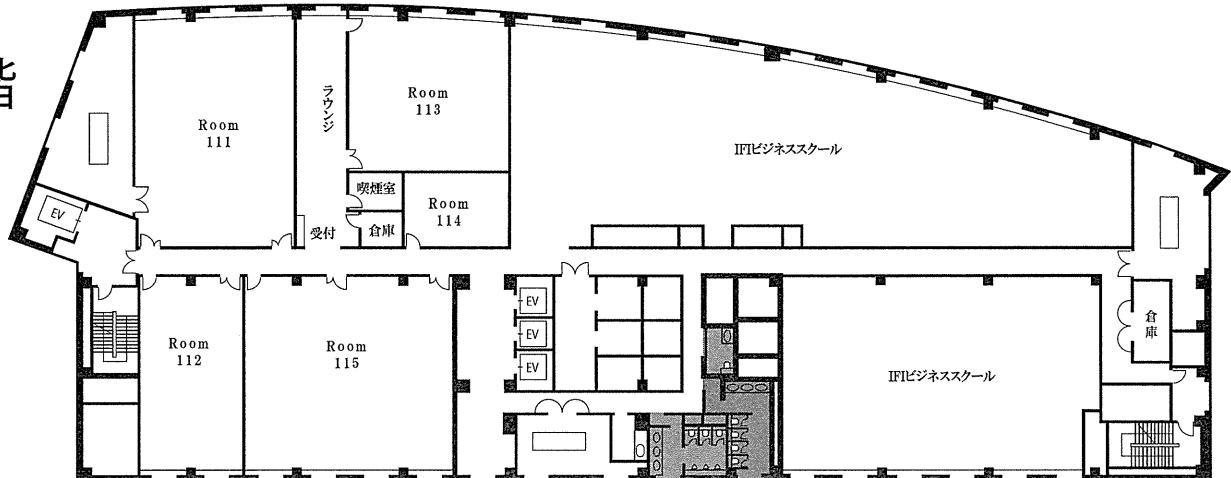
3階



10階

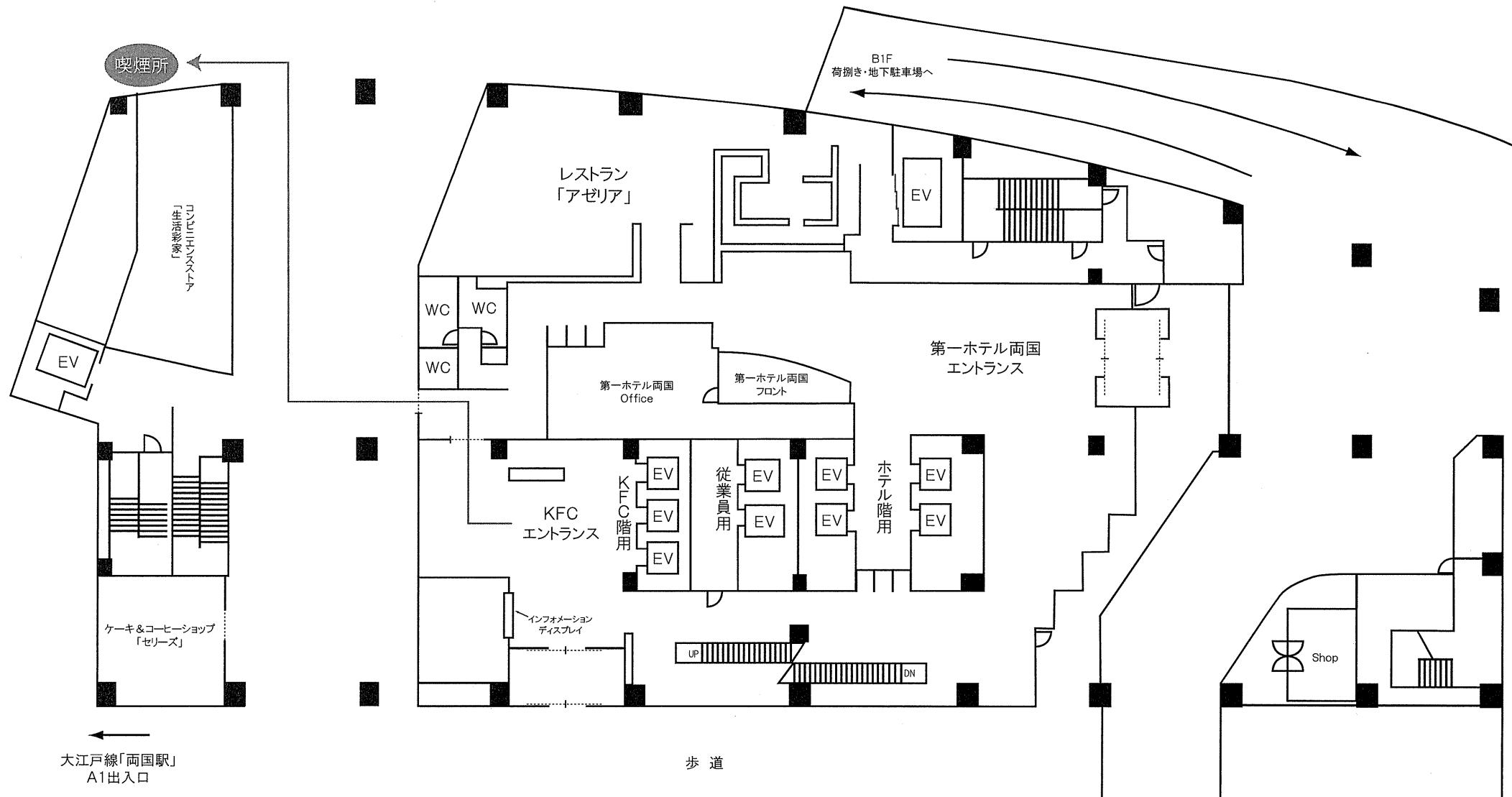


11階



1階 見取図

190



清澄通り

両国お食事マップ

○ お昼OK

● 夜のみ

土曜OK
土日もOK

ステーキ

国技館

○ 花の舞(居酒屋・ランチあり)
○ さかなや道場(居酒屋・ランチあり)

西口

両国駅

東口

○ かくや(本格生姜蕎麦)

マクドナルド

○ 素島(ちゃんこ)

○ ホテルペルグランデ

○ アレグレッソ(イタリアン)

○ 1Fカフェローザ

○ 2F楊貴妃(中華)

○ 2Fさくら亭(和食)

○ 巴湯(ちゃんこ)

○ びっく・もっこ(お弁当)

○ オールディズ(イタリアン)

○ カブリチョーザ(イタリアン)

※両国シティーコア2F

○ ポパイ(ランチあり)

○ 回転すし 吉良亭(パスタ)

○ やよい軒(定食)

○ モスバーガー

○ ちやんこ江戸沢(ランチあり)

○ さかな道楽(居酒屋・ランチあり)

○ 元氣亭(自然食レストラン)

○ ちゃんこ江戸沢(ランチあり)

○ 佐渡龍(居酒屋・ランチあり)

○ 文殊そば 玄品ふぐ

○ 漁火(居酒屋・ランチあり)

○ 金華(中華)

○ 木のち百味亭(焼肉)

○ まき(つけ麺)

○ らーめんやっこ

○ オリジン弁当

京葉道路

○ オリジン弁当

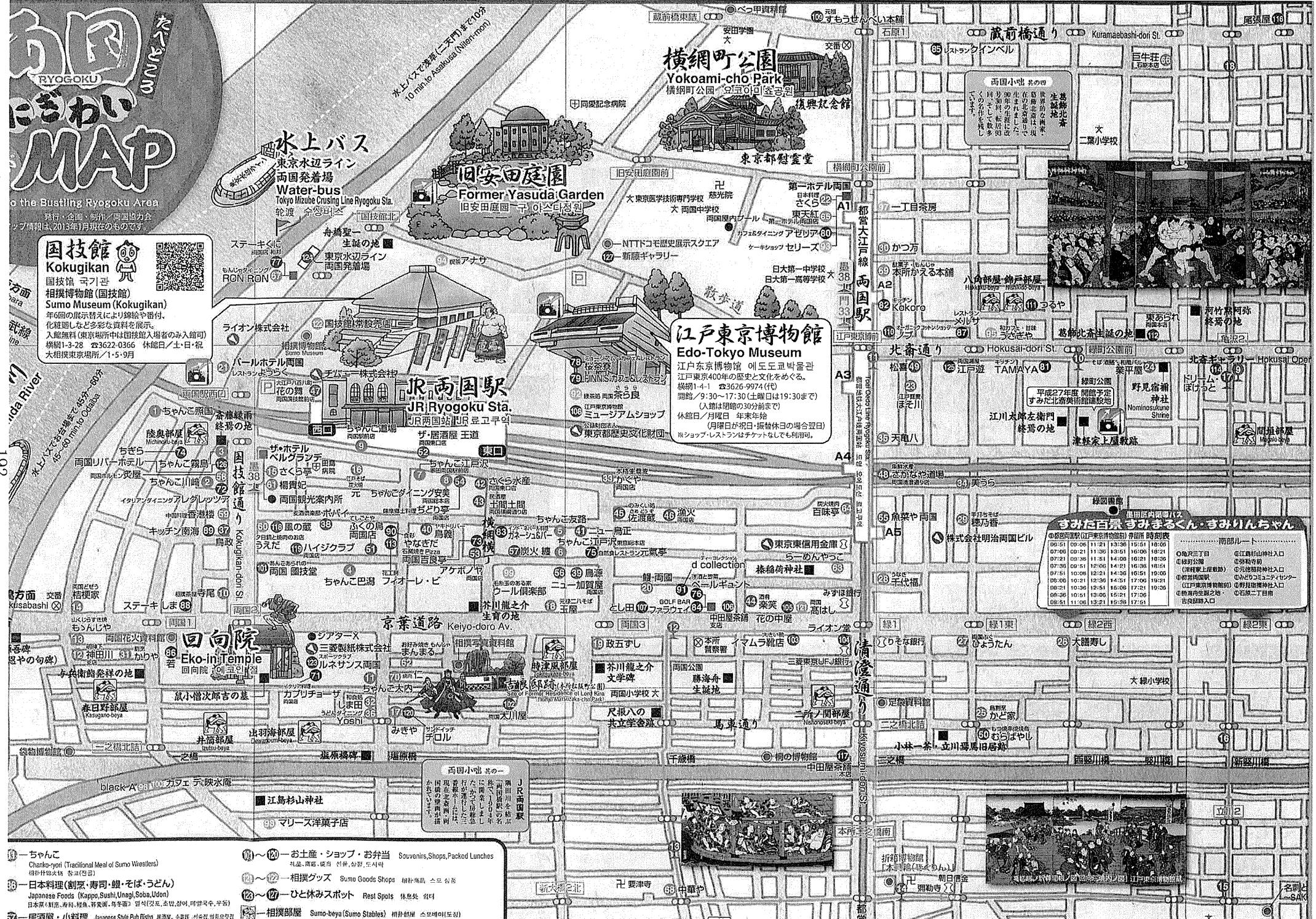
横綱町公園

KFCビル
1Fアゼリア(洋)
2F東天紅(中)
25Fさくら(和)

江戸東京
博物館

JR総武線





ちゃんこ
Chankonabe (Traditional Meal of Sumo Wrestlers)
舟形の鍋 烹(ヒヨ)

⑪～⑯一土産・ショップ・お弁当 Souvenir, Shops, Packed Lunches
礼品、商店、便当、寿司、茶菓、ドミナ

⑯日本料理(割烹・寿司・鉢・そば・うどん)
Japanese Foods (Kappo, Sushi, Uenagi, Soba, Udon)

⑯～⑰相撲グッズ Sumo Goods Shops 桂木商品、すみ谷呂
日本草・鮮魚・寿司・鉢・蓋・餅類・包装紙(包装紙・寿司・鉢・蓋)

⑰～⑲ひと休みスポット Rest Spots 休憩处、ロビ

⑲～⑳一相撲部屋 Sumo-beya (Sumo Stables) 桂木相撲・すみ谷(五右衛門)

一居酒屋・小料理 Japanese Style Pub, Bistro 酒屋、小芸妓・歌舞妓・活け芝居

15～18一江戸東京博物館江戸東京博物館(江戸東京博物館) 昭和・時代衣装
江戸東京博物館(江戸東京博物館) 昭和・時代衣装

15～17一江戸東京博物館江戸東京博物館(江戸東京博物館) 昭和・時代衣装
江戸東京博物館(江戸東京博物館) 昭和・時代衣装

セミナー資料

1日目

11/16(土)

小児在宅医療の現状と 多職種連携の意義と理念

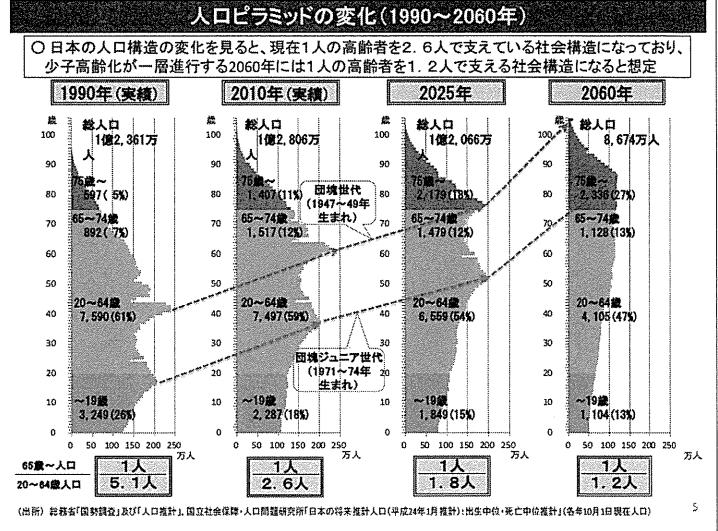
前田浩利

小児在宅医療の現状と多職種連携の意義と理念

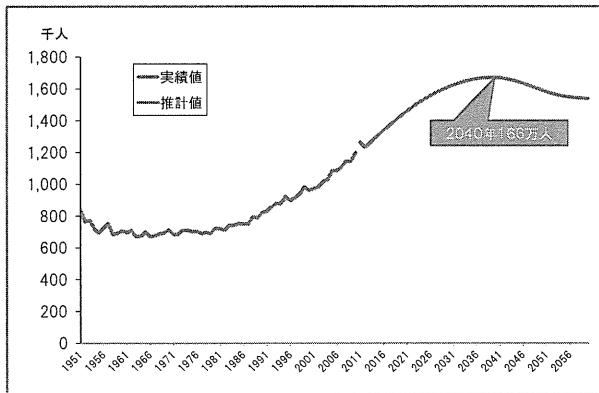
子ども在宅クリニック あおぞら診療所墨田

前田浩利

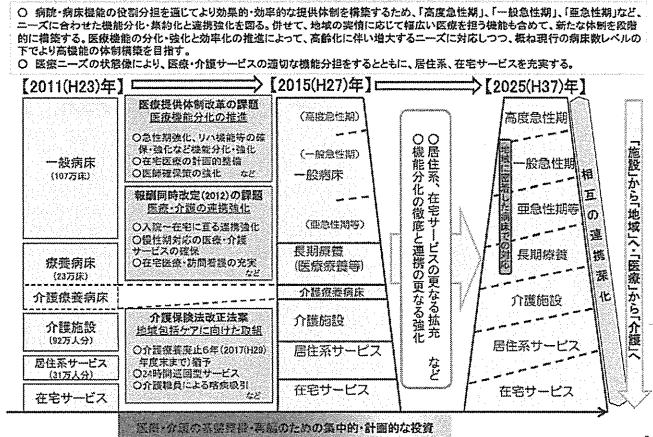
2013年11月16日



死亡者数の推移



将来像に向けての医療・介護機能再編の方向性イメージ



子どもの死亡数の減少

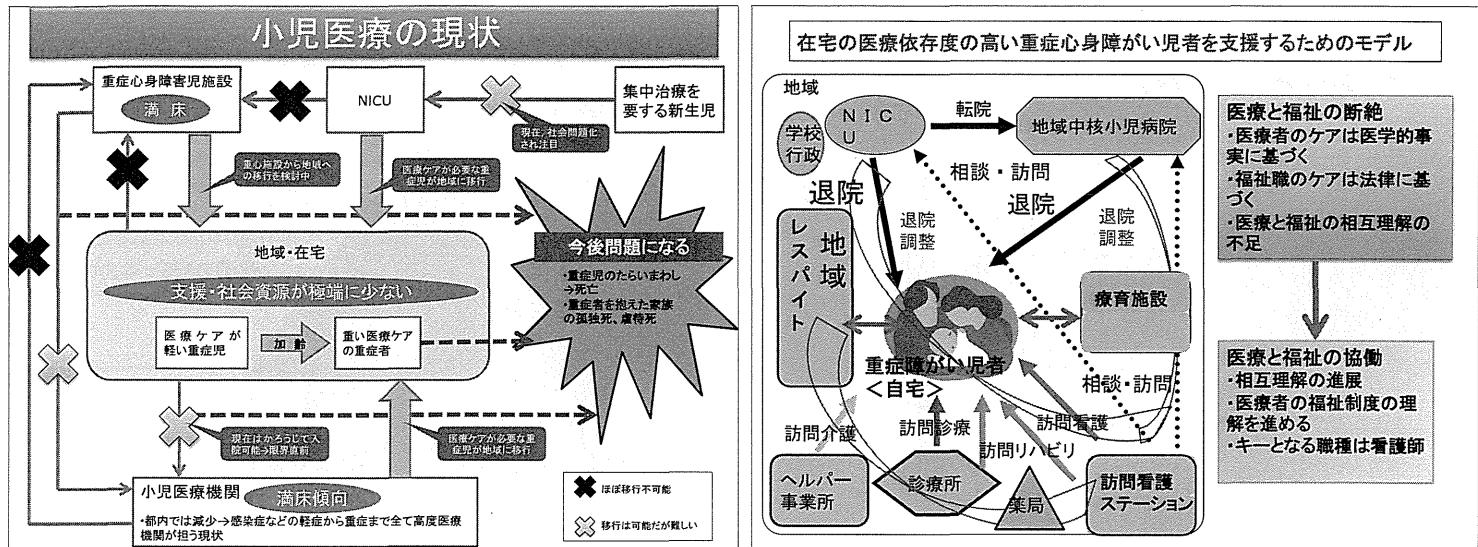
0歳～19歳までの死者数	
昭和60年 (1985年)	18,488人
平成13年 (2001年)	8,069人
平成22年 (2010年)	5,836人

超重症児・準超重症児の数

北住映二先生(一部改変)

- 施設、病棟**
 - 公法人立重症心身障害児(者)施設 (全国で122施設)
長期入所児童(約12000名)の中で (平成20年度調査)
超重症・準超重症児童 2290名 (うち超重症 1054名)
 - 国立病院機構重症心身障害児病棟 (全国で73施設、7430床)
長期入所児童(名)の中で (平成19年データ)
超重症児童 647名 準超重症児童 774名 計 1421名
- 小児科学会調査 (杉本先生ら)** 8府県、20歳未満での調査からの推計
20歳未満で、入院、入所、在宅の、超重症・準超重症児 全国で約7350名
そのうち約70% 5000名弱が在宅と推計
- 小沢浩先生 (島田療育センター八王子) の網羅的な共同調査 平成20年 東京多摩地区 (人口約420万人) の施設・病院受診の、在宅の超重症・準超重症児童数 (小児～成人) 264名
これを単純計算すると、全国で在宅の超重症・準超重症児童数は**

$$264 \times (1億2790万 / 420万) = 8000人$$



重症障がい児地域支援に関わる職種			
	地域	病院	ショートステイ施設 日中預かり施設
医師 歯科医師 薬剤師	往診医・近隣開業医 訪問歯科医師 地域薬剤師	外来医師・病棟医師 病院歯科医師 病院薬剤師	担当医師
看護師	訪問看護師 複数の事業所から訪問	病棟・外来看護師	看護師
リハビリセラピスト	訪問リハ	通院リハ	施設セラピスト 通所リハ
ヘルパー	訪問ヘルパー		介護職
ケースワーカー	診療所ソーシャルワーカー 相談支援専門員	病院ソーシャルワーカー	施設ソーシャルワーカー
教育者	特別支援学校の教員		
行政	障害福祉課、保健師		

	地域	病院	ショートステイ施設
医師 歯科医師 薬剤師	往診医・近隣開業医 訪問歯科医師 地域薬剤師	外来医師・病棟医師 病院歯科医師 病院薬剤師	担当医師
看護師	訪問看護師 複数の事業所から訪問	病棟・外来看護師	看護師
リハビリセラピスト	訪問リハ	通院リハ	施設セラピスト
ヘルパー	訪問ヘルパー		介護職
ケースワーカー	診療所ソーシャルワーカー 相談支援専門員	病院ソーシャルワーカー	施設ソーシャルワーカー
教育者	特別支援学校の教員		
行政	障害福祉課、保健師		

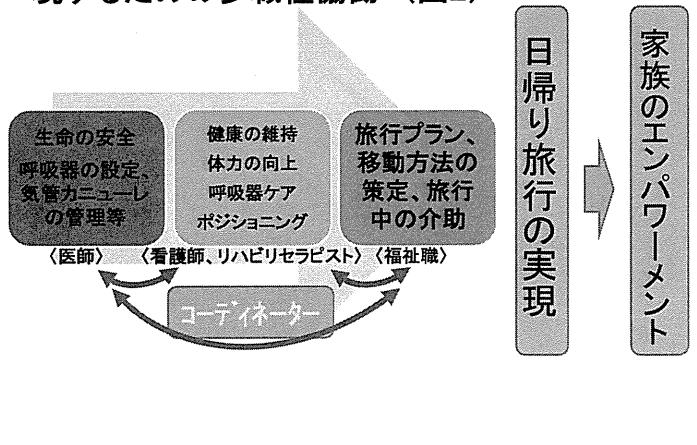
高齢者の地域支援に関わる職種			
	地域	病院	レスパイト施設
医師 歯科医師 薬剤師	往診医・近隣開業医 訪問歯科医師 地域薬剤師	外来医師・病棟医師 病院歯科医師 病院薬剤師	担当医師
看護師	訪問看護師	病棟・外来看護師	看護師 (介護職)
リハビリセラピスト	訪問リハ	通院リハ・通所リハ	
ヘルパー	訪問ヘルパー		
ケースワーカー	ケアマネージャー	病院ソーシャルワーカー	
教育者	特別支援学校の教員		
行政	障害福祉課、保健師		

子どもの生活を支える要素 (図1)

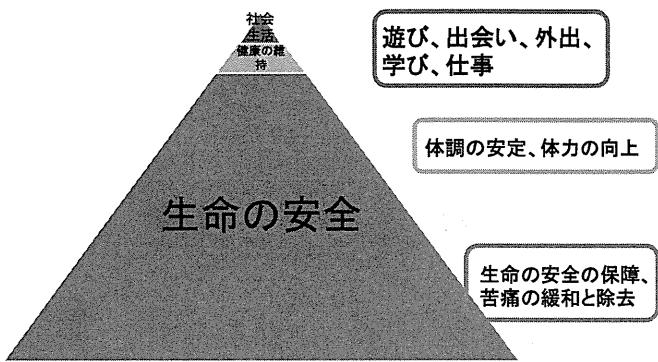
The diagram is a pyramid divided into three horizontal sections:

- Top section (Social Life):** '遊び、出会い、外出、学び、仕事' (Play, meeting, going out, learning, working) [【福祉職】]
- Middle section (Health Maintenance):** '体調の安定、体力の向上' (Stable condition, improved physical strength) [【看護師、リハビリセラピスト】]
- Bottom section (Life Safety):** '生命の安全の保障、苦痛の緩和と除去' (保障 of life safety, relief and removal of suffering) [【医師、】]

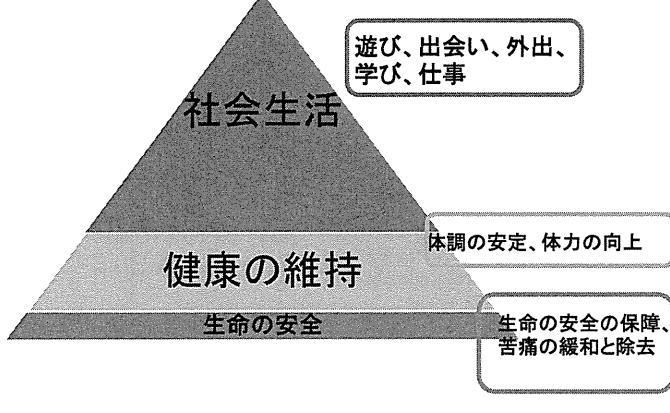
人工呼吸器をつけた子どもの日帰り旅行を実現するための多職種協働（図2）



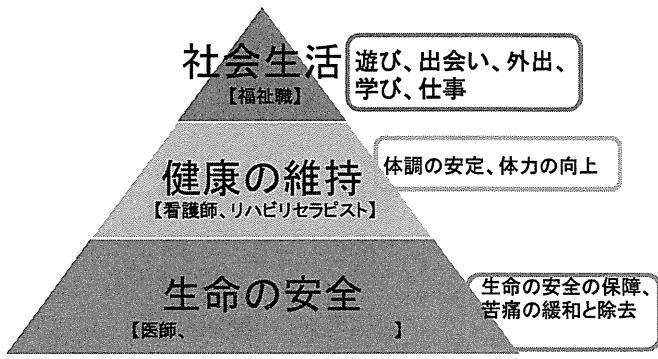
在宅患者の生活を支える要素 医療者の視点



在宅患者の生活を支える要素 生活者の視点



子どもの生活を支える要素（図1）



■ 小児等在宅医療連携拠点事業

25年度予算 1.7億円

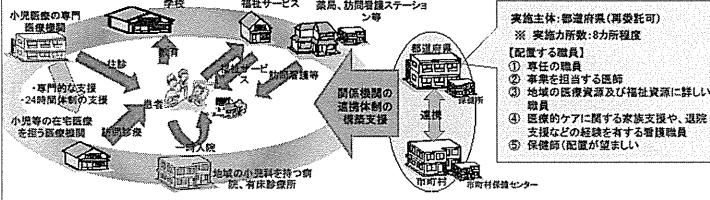
目的

- NICUで長期の療養を要した児を始めとする在宅医療を必要とする小児等が、在宅において必要な医療・福祉サービス等が提供され、地域で安心して療養できるよう、福祉や教育などとも連携し、地域で在宅療養を支える体制を構築する。

事業内容

- 以下の活動等を通して地域における包括的かつ継続的な在宅医療を提供するための体制を構築する。

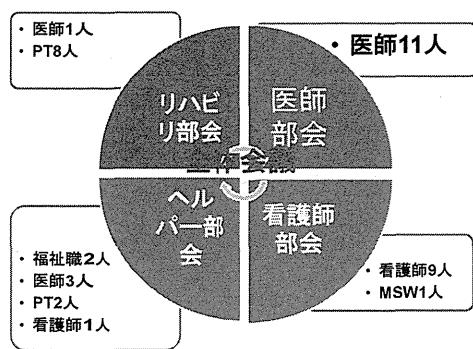
- ① 行政・地域の医療・福祉関係者等による協議の場を定期的に開催し、小児等の在宅医療における連携上の課題の抽出及びその対応方針を策定する。
- ② 地域の医療・福祉資源を把握し、整理した情報の活用を検討する。
- ③ 小児等の在宅医療に関する研修の実施等により小児等の在宅医療の受け入れ可能な医療機関・訪問看護事業所数の拡大を図るとともに、専門機関とのネットワークを構築する。
- ④ 地域の医療・行政関係者に対する研修会の開催やアクリーチュにより、小児等の在宅医療への理解を深め、医療・福祉の連携の促進を図る。
- ⑤ 國保連携と連携し、電話相談や訪問支援等により、小児等の患者・家族に対して様々なニーズに応じて支援を実施する。
- ⑥ 患者・家族や小児等の在宅医療を支える関係者に対して、相談窓口の設置や勉強会の実施などを通じて、小児の在宅医療等に関する理解や自信の醸成を図るための取り組みを行う。



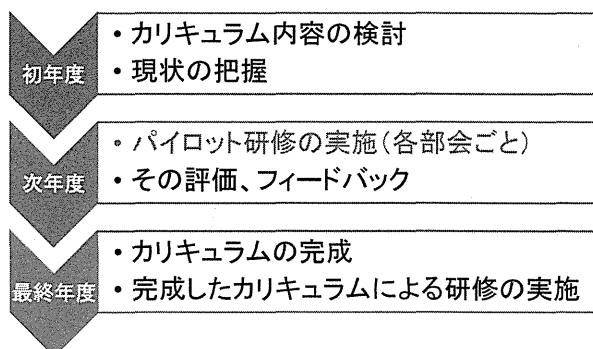
医療依存度の高い小児及び若年成人の重度心身障がい者への在宅医療における訪問看護師、理学療法士、訪問介護員の標準的支援技術の確立とその育成プログラムの作成のための研究

平成23年度～25年度障害者対策総合研究事業(身体・知的等障害分野)

研究班の構成



研究のロードマップ



家族看護、家族ケア

奈良間美保

家族看護、看護ケア



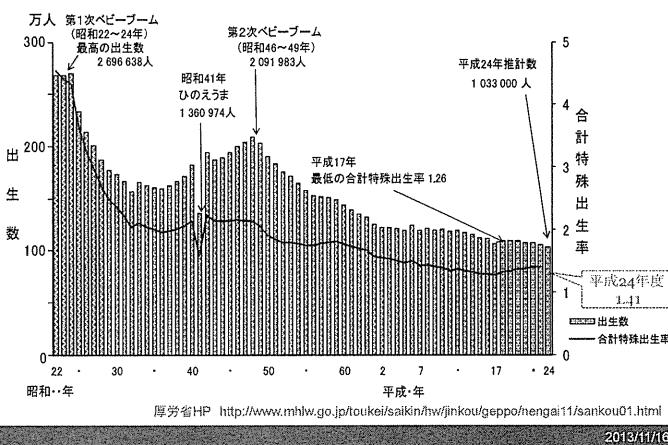
看護部会 奈良間美保
(名古屋大学大学院医学系研究科看護学専攻)

2013/11/16

子どもの在宅療養の背景

2013/11/16

図1 出生数及び合計特殊出生率の年次推移

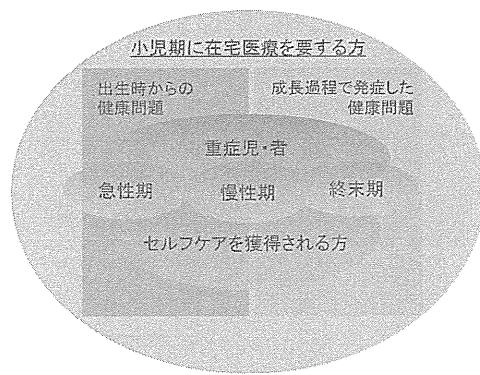


18歳未満の在宅身体障がい児数

	総数	障害の程度 1級(%)	障害の程度 2級(%)
昭和45年10月('70)	93,800	13,000 (13.9)	18,300 (19.5)
平成3年11月('91)	81,000	32,000 (39.5)	16,500 (20.4)
平成13年6月('01)	81,900	31,100 (38.0)	21,200 (25.9)
平成18年7月('06)	93,100	46,100 (49.5)	15,200 (16.3)

2013/11/16

小児在宅医療の対象となる方??



2013/11/16

周産期医療の状況

周産期医療・生殖医療の充実

ハイリスク妊婦・分娩・新生児の増加

長期入院児の増加

医師・看護師不足

NICUの不足

母体搬送受け入れ困難

診療報酬改定
NICU入院患者等の後方支援病床充実
施設・地域単位の取り組み
訪問診療・看護の意識・取り組み
社会資源の広がり? 他

NICU病床数の増加
各施設NICU退院支援の充実

在宅医療の拡大

2013/11/16