



株式会社スペースなる

http://space-naru.com

代表 梶原厚子

スペースなるは、

都立小児医療センター徒歩8分・JR中央 線西国分寺駅徒歩8分のところにあります





(株) スペースなるの取組み

- Tamaステーションなる訪問看護事業→収益事業を持ち継続可能 な法人運営と子どもを良く知る看護師等の人材育成
- 自治体(国立市)からの業務委託により公立保育園における医療的ケア児の受け入れ態勢整備(医療的ケア児等保育支援事業)→インクルーシブな環境へ
- **子ども等支援事業**→広域・地域・多職種の自主的な協議会を定期的 に開催→**多職種連携**
- Tamaステーション福々研究研修事業

研修会の開催

公助に繋がりにくい対象児のための椅子の研究開発→二次障害の予防 相談支援機能(ケースワーク・コミュニティーワーク・フィールドワーク(ソーシャル アクション))強化のためのツールの研究開発→伴走型支援・SOSを見つけ出す装置 短時間雇用で小さな力を大きな労働力に変える工夫→伴走型支援





人を集めて人垣 を作って何とか しよう!

子ども等 支援連絡 協議会! 訪問看護 土日祝日対 応します

研究や 研修 T a m a ステーション なる訪問看護

小児の訪問看護をご存知ですか?

1994年に健康保険法などの一部改正により老人医療の対象外の在宅難病児者、障害児者などの療養者に対しても訪問看護ステーションから訪問看護サービスを提供し訪問看護療養費を支給する訪問看護制度が実施されました。

これにより老人保健法、健康保険 法に基づく訪問看護サービスは0歳 から高齢者まで利用可能なものと なりました。

H21年~R元年の研究など

- ○H25年度~30年度一般社団法人日本小児看護学会診療報酬検討委員 H28年度~現在 特別支援教育関係事業に係る審査評価委員
- ○研究など
- H21年度厚生労働省障害者保健福祉推進事業 「安心して暮らせる地域の拠点モデル事業の運営マニュアル作成事業」
- H23~H25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 「医療依存度の高い小児及び若年成人の重症心身障害児者への、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」

- H26年度看護系社会保障連合研究助成
- 「一般社団法人日本小児看護学会診療報酬検討委員会による看護職の診療報酬ニーズ 調査」
- H26年度厚生労働省障害者総合福祉推進事業 「在宅重症心身障害児者を支援するための人材育成プログラム開発事業」
- H26年度~H27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 「小児在宅医療の推進に関する研究」





- H26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 「重症心身障害児者の支援者・コーディネーター育成研修プログラムと普及に関 する研究」
- H27年度〜現在 厚生労働省委託事業 在宅医療関連講師人材養成事業 小児を対象とした在宅医療分野 (アドバイザー) 「小児等在宅医療関連講師人材養成事業」
- H28~30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 「医療的ケア児に関する実態調査と医療・福祉・保健・教育などの連携に関する 研究」
- H29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 「医療的ケア児等相談支援スーパーバイザー育成プログラム」
- R元年度厚生労働省科学特別研究 「医療的ケア児等コーディネーターに必要な基礎的知識の可視化及び研修プログラムの確立について の研究」
- ・R元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 「障害福祉サービス等報酬における医療的ケア児の判定基準確立のための研究

○著書・編著者

2018年10月1日 へるす出版 小児の入退院支援と訪問看護実践マニュアル2017年7月1日 南山堂 子どもが元気になる在宅ケア2017年1月5日 メディカ出版 在宅医療が必要な子どものための図解ケアテキストQ&A



■在宅医療関連講師人材養成事業

平成28年度予算 平成29年度予算 平成30年度予算案 16百万円 23百万円 23百万円

【趣旨】

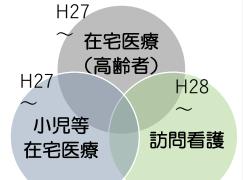
- ○地域包括ケアシステムの構築に向け、在宅医療にかかる人材育成の取組は今後も一層活発化することが見込まれる。
- 〇国において、将来の講師人材の不足や質の格差などの問題に対処し、地域の取組を財政面以外でも支えていくため、在宅医療に関する専門知識や経験を豊富に備え、地域で人材育成事業を支えることのできる高度人材を育成する。

【事業概要】

- 〇医師を対象とした「①高齢者向け在宅医療」、「②小児向け在宅医療」と、看護師を対象とした「③訪問看護」の3つの分野ごとに、人材育成プログラムの開発を行うとともに、相応の経験を積んだ医療従事者、団体役員等に対し、中央研修を実施する。
 ※ 小児分野では、行政職員が医師と共に研修に参加し、地域の実情に応じた研修プログラム作成に取り組む演習も実施している。
 - 国 (関係団体、研究機関、学会等)

◆研修プログラムの開発

- ・職能団体、学会、研究機関 等が連携し、人材育成研修 プログラムを作成。
- ・プログラムは、在宅医療の 主要な3分野に特化して構 築。それぞれのプログラム の相互連携も盛り込む。



◆全国研修の実施

- ・開発したプログラムを活 用し全国研修を実施。
- ・受講者が、地域で自治体 と連携しながら人材育成事 業を運営するなど、中心的 な存在として活躍すること を期待。



都道府県・市町村

地域医療介護総合 確保基金等を活用し、 在宅医療に係る 人材育成を実施



https://www.mhlw.g o.jp/file/06-Seisakujouhou-10800000-Iseikyoku/000019774 5.pdf

相談支援機能を持つという事・オリジナルシートの紹介→黄色の冊子からシートを切り離して

- **ケースワーク**:個別援助技術を用いた活動
 - ・初回アセスメントシート
 - ・好きな事支援シート
 - ・目標(僕の夢)指向型未来シート「**見通しシート**」を使った支援会議」
 - ・暮らしを知る「**ウィークリーシート**」と24時間を知る「ファミリーシート」
 - ・意味のある時間として援助内容「看護手順(介護・保育・リハ等含む)」
 - ・全体把握シート(支援のヒントバージョン・身体状況バージョン・想いのマップ)
 - ・項目立てシート
 - ・フォーカスシート
 - ・緊急連絡用シート
- コミュニティーワーク:目標(僕の夢)指向しそれを達成するために必要な資源
- 調達やそのネットワークを図ることを援助する活動
 - ・「年間スケジュールシート」
- フィールドワーク:利用者が生活する地域の社会調査活動
 - ・セルフチェックシート
- ソーシャルアクション:資源開発

産まれてから現在まで 将来の夢や希望 今の暮らしぶり 身体的なこと

本人の気持ち 家族の気持ち 支援者の気持ち 支援者が所属する法人やその 地域の方針

利用目的と支援する側の合意形成 初回アセスメント(フェイスシート) 24時間・週間・月間・年間・緊急時対 策をありのままに聞き取りながらある べき姿について合意形成していくス タートラインに立つイメージ

健康に対する捉え方を理解 専門職として困り感をとらえる



困っていること⇔社会通念上

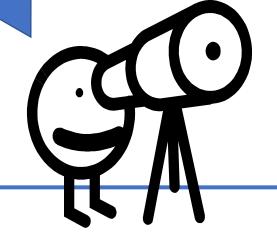


大きな見通し・・・年齢や家族地域の発達発展 未来予測



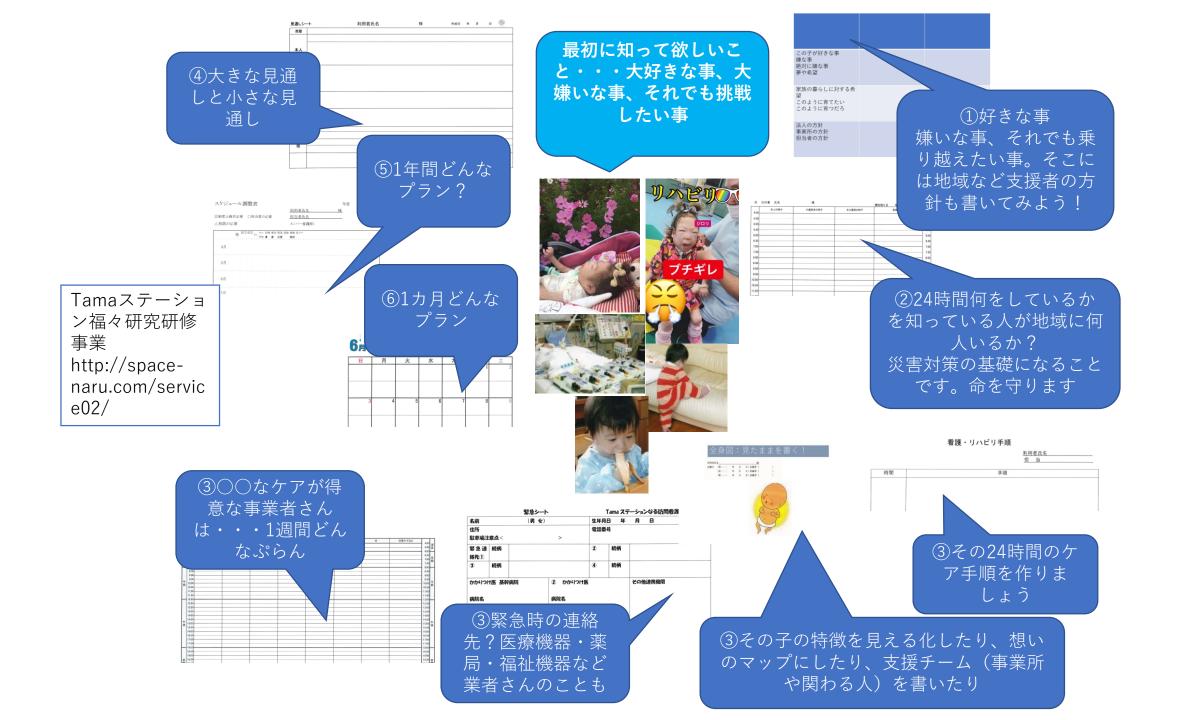
配慮や観察点 関わるその時間をどう 過ごすか

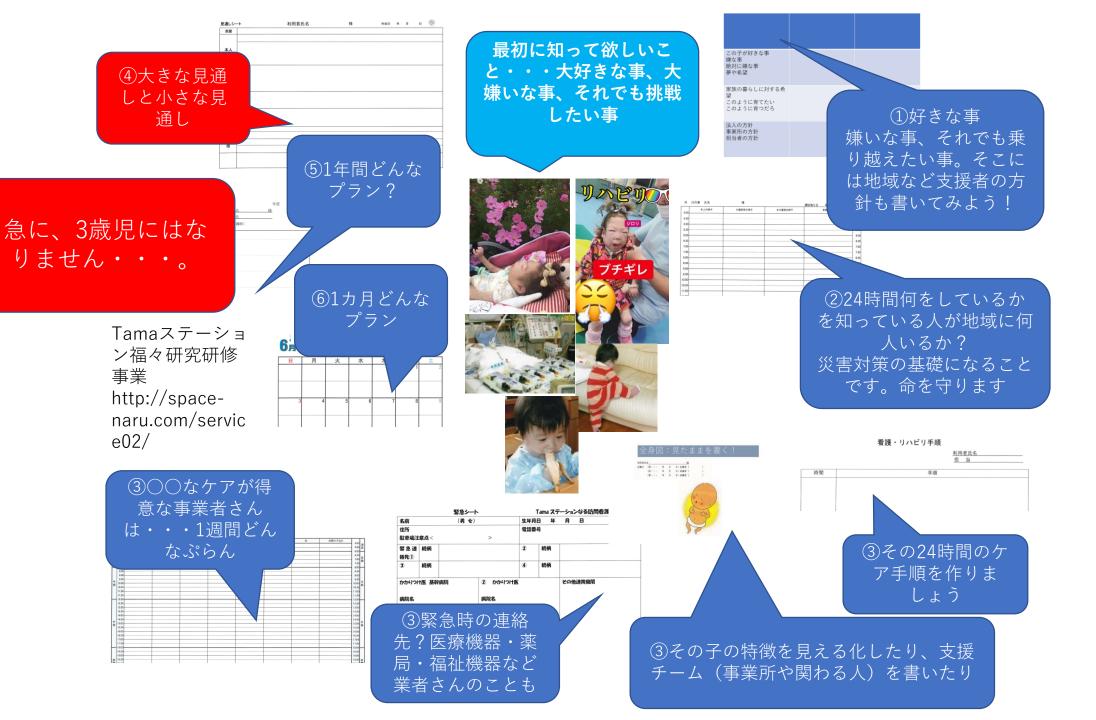
いつも見ているよ





早くから全体を見渡す相談支 援機能が大切





1. 見通しシート 書き込むことよりも、話し合うためにシートを使い ます。本人は家族は何歳くらいにまで見通すと良い か考えて・・・・



先を見通した支援:例えば仕事

出産前

までは 共働き 長く生きられないと言われ ながら30歳になった!

年金世代になった時を考え て!



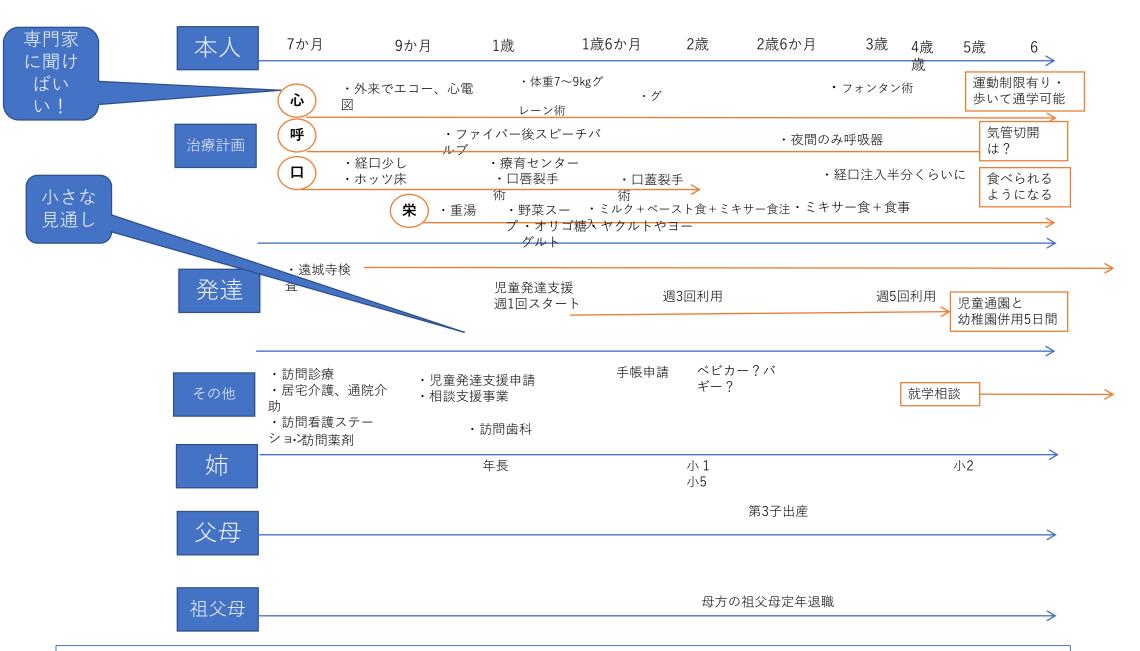
職場復帰できない

真意はなかなか話せないから、
思いやりがないとニーズはキャッチできない
じっくり考えて先を見通すとその地域特性で皆さんは知っている分かっていることが沢山あるはず

大きな見通しシート:赤ちゃんは小学生になる?地域で生きていく?僕の夢に向かってる?

- ①決まった事例 で何歳まで見通 すか決めて下さ い ②医療的ケアが 会後どうなって
- ②医療どかか研医しきをといるのではいるのでは、かなのでは、すがて分ら治にますがでののは、するのでは、するののでは、するののでは、するののでは、
- ④学校や就労などの居場所はありますか?
- ⑤本人の夢や希望?

見通しシー	- - -	利用者氏名	楸	作成日	œ.	Я	B	(5)
四層	歳	2歳	3歳					6歳
本人								
治療計画または軽過								
免達						a. Tan		
その他 (社会的変 化など)								
父								
母								



見通しシートを書きましょう!未来を予測します!大きい見通し、小さい見通し

大きく見通し ながら、小さ く見通すケア 会議も必要

ケア会議:小さな見通し ニーズとゴール設定と時間設定

時間軸はどうなっていく?

本人:家では

退屈だ!

退院してすぐはその通りですが、そもそも社会で生きることが大切です。

気管切開して るのに集団な んてとんでも ない。自宅が 一番

家族:集団、療 育保育に行きた い!

退院 当日

地位の療育 や保育園見 学に行くこ とができる

家族と看護師が健康管理できる、適切な育児ができるようになり医療的ケを替われる人材を確保して、緊急事態のマネジメントができて、地域に理解されるプロセスを時間軸も考えて書き込みます

先体がう看やてえよずはの解な師育にというにもないのしまっというですがいますのりまるかのしまらい。

氏名	7 		

年月日			
年齢			

近くの方々で話してみましょう。 自分の市町ではこのように、歩ける気管切 開児を受け入れられそうですか?





プラン?

⑥1カ月どんな

プラン

大人の都合で見通してはいけません。本人の好きな事や夢や希望に 寄り添って・・・。

> Tamaステーション福々研究研修 事業 http://spacenaru.com/servic e02/

最初に知って欲しいこと・・・大好きな事、大嫌いな事、それでも挑戦したい事

この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望

家族の暮らしに対する希

望 このように育てたい このように育つだろ

全身図:見たままを書く!



①好きな事 嫌いな事、それでも乗 り越えたい事。そこに は地域など支援者の方 針も書いてみよう!

②24時間何をしているかを知っている人が地域に何人いるか? 災害対策の基礎になることです。命を守ります

看護・リハビリ手順

③○○なケアが得 意な事業者さん は・・・1週間どん なぷらん

③緊急時の連絡 先?医療機器・薬 局・福祉機器など 業者さんのことも 利用混乱名 担 当

③その24時間のケ ア手順を作りま しょう

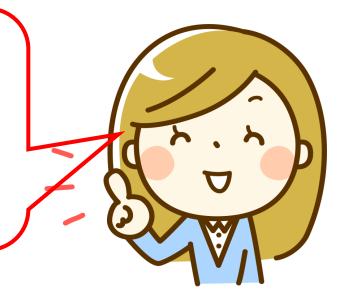
③その子の特徴を見える化したり、支援 チーム(事業所や関わる人)を書いたり

シートの使い方としては 見通しの前に本人の夢や希望を話し合っても良い です。

本人の夢や希望や願い 家族の夢や希望や願い 支援者の支援事業所の支援する法人の支援する地域の方針



子どもの特性 地域事情 治療の方針 家族の子育て事情 地域資源は早めの準備



成長発達に伴い夢や希望は変化します。乳幼児も変化します!例えば1歳抱きしめられたい。3歳安心してお友達の中に入りたい。子どもは苦手?常に子どもを軸にして考えてみる・・・

	1歳	3歳
この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望	抱っこしてほしい 気持ちよくしてほしい 安心したい	子どもって? うんうん、お友達ね? 楽しいような怖いような
家族の暮らしに対する希望 このように育てたい このように育つだろ	とにかく守りたい 自分の身に替えても何とか・・・	疲れた、弱音を吐けない 将来の心配
法人の方針 事業所の方針 担当者の方針	2ヵ月で退院・・・どうしたらいいの? 行政に相談:? 大変だろうが、どう支援したらいいかな?	



その子と家族の24時間 はどのように構成され ているのか見える化し ましょう!

> Tamaステーション福々研究研修 事業 http://spacenaru.com/servic e02/

⑥1カ月どんな プラン 6k 最初に知って欲しいこと・・・大好きな事、大嫌いな事、それでも挑戦したい事

この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望

至 このように育てたい このように育つだろ

全身図:見たままを書く!



①好きな事 嫌いな事、それでも乗 り越えたい事。そこに は地域など支援者の方 針も書いてみよう!

②24時間何をしているか を知っている人が地域に何 人いるか? 災害対策の基礎になること

災害対策の基礎になること です。命を守ります

看護・リハビリ手順

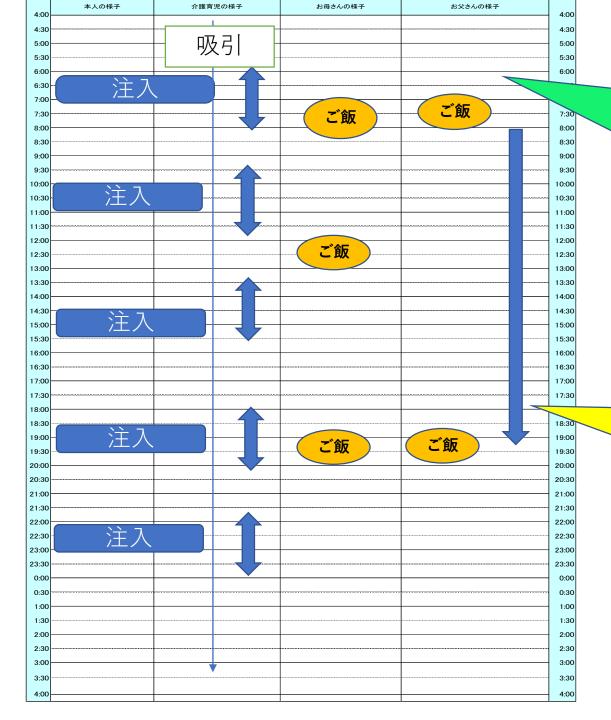


③緊急時の連絡 先?医療機器・薬 局・福祉機器など 業者さんのことも ③その24時間のケ ア手順を作りま しょう

③その子の特徴を見える化したり、支援 チーム(事業所や関わる人)を書いたり

24時間の暮らしぶりを聞き出す! ファミリーシート 慶祐君はどんな暮らしぶりかな?





入浴・着替え・気管切開部のケア・ 経管チューブの固定や交換・頻回な 吸引・23時ごろ?深夜の吸引

お母さんも人だから 掃除・洗濯・買い物・調理 排泄・食事・入浴・

48 目の事 氏名 関連取り日 本人の様子 介護育型の様子 主介護者の様子 家族の様子 4:00 4:30 5:00 入院中の場合は児がい ないときの暮らしぶり 5:30 を書いてみましょう。 6:00 家族全員の様子を書き 在宅なら、介護育児の 出しておきましょう 6:30 様子と、主介護者が望 7:00 む暮らしに分けて書い ても良いかも・・・ 7:00 8:00 8/30 9:00 9:30 10.00 10:00 10:30 10:30

11:00

4:00

4:30

5:00

5:30

6:00

9:30

7.00

7.30

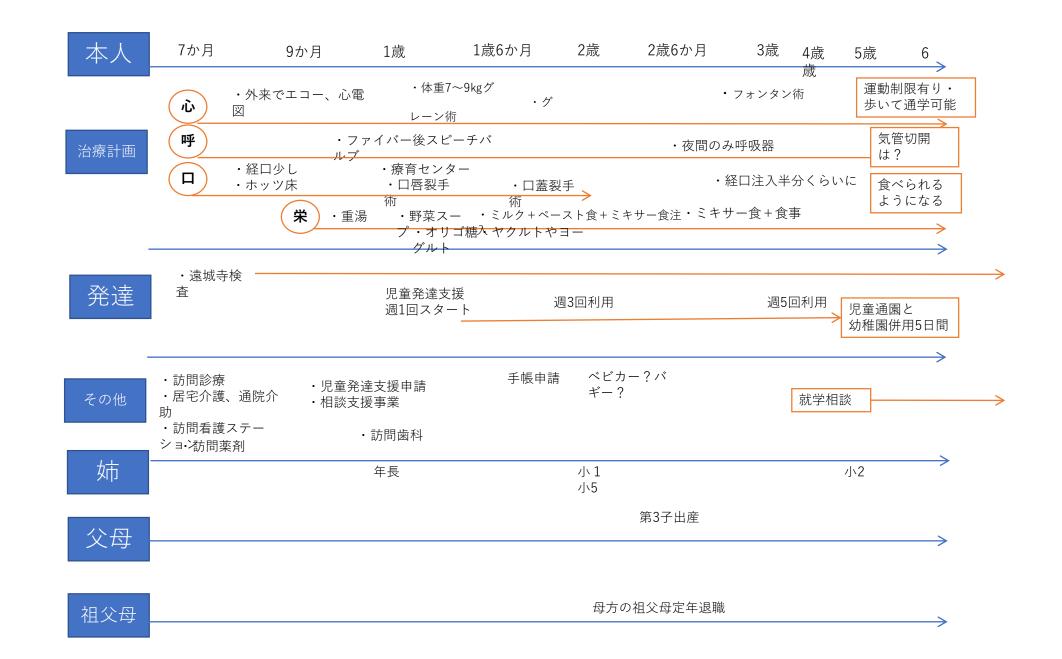
8:00

8:30

9:00

9.30

11:00



	4:00	本人	退院後の児の世話	主介護者:母	4:00	
深	4:30			睡眠時間	4:30	
夜	5:00				5:00	深夜
	5:30			起床	5:30	
	6:00				6:00	
早	6:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け	朝食準備	6:30	
朝	7:00			和IX十m		早朝
	7:30 8:00			朝食	7:30	
	8:30	吸入		姉登園準備	8:00 8:30	
	9:00		 準備・見守り・後片付け		9:00	
	9:30	ミルク 100			9:30	
午前	10:00		7 W A FL	姉の幼稚園送迎	10:00	午前
	10:30	沐浴	入浴介助		10:30	
	11:00			家事	11:00	
	11:30				11:30	
	12:00				12:00	
午	12:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け		12:30	
	13:00	吸入		昼食	13:00	
	13:30	吸入			13:30	
	14:00				14:00	
	14:30			***************************************	14:30	
後	15:00	5 t	** = -1.		15:00	午後
	15:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け		15:30	
	16:00 16:30			姉の幼稚園お迎え	16:00	
	17:00				16:30 17:00	
	17:30				17:30	
	18:00			姉と遊ぶ	18:00	
	18:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け	<u> Др.С. 22.</u>	18:30	
	19:00		1 1111 33 7 7 127 1737	夕食準備	19:00	
	19:30			夕食	19:30	
夜間	20:00				20:00	夜 間
[H]	20:30				20:30	IĦJ
	21:00	吸入			21:00	
	21:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け	家事. 入浴. 明日の準備	21:30	
	22:00			水平,八归,列口 00千届	22:00	
	22:30				22:30	
	23:00				23:00	
	23:30				23:30	
	0:00	5 11 5 100	** = -1.		0:00	
·m	0:30	ミルク 100	準備・見守り・後片付け		0:30	
深夜	1:00				1:00	深夜
	1:30			睡眠時間	1:30	
	2:00 2:30				2:00 2:30	
	3:00				3:00	
	3:30				3:30	
	4:00				4:00	

入院中から関わる時に 初回訪問時に 記入します

7回注入・吸入・吸引・オムツ 交換・環境整備などでほぼ24 時間体制でお世話が必要

ミルクの注入を6回にすること が出来ました

退院指導も出来ました

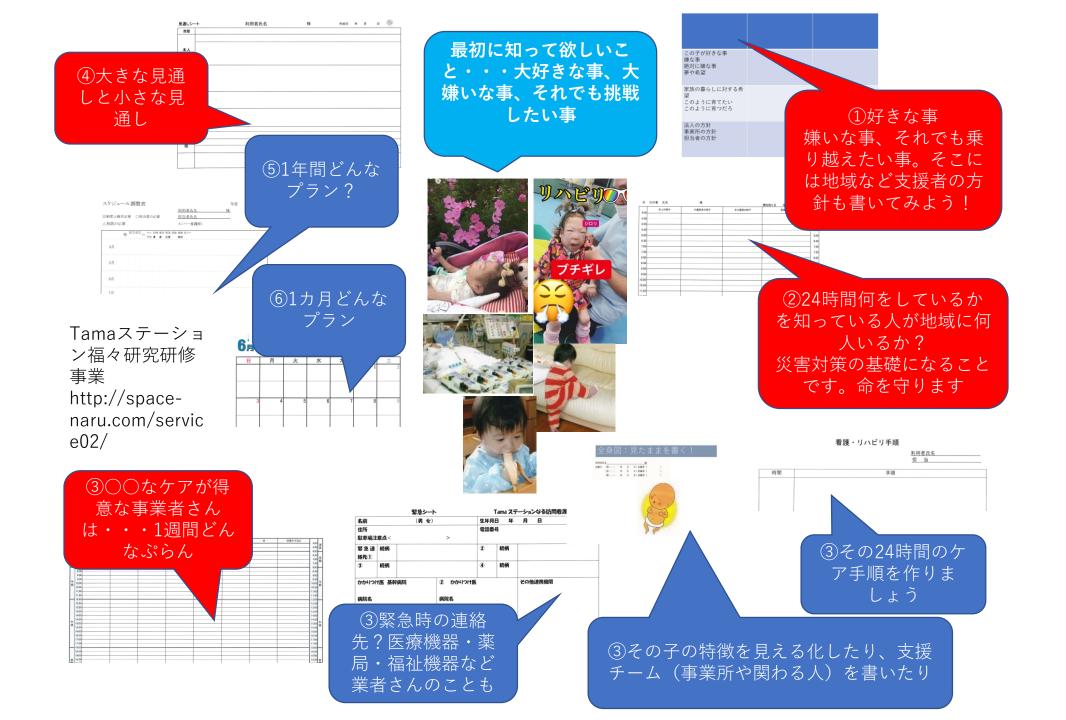
6回注入 になりま した

					利用者	氏名		様	
	4:00	本人	退院後の児の世話	母	姉	父	必要な人手	4:00	
深	4:30			睡眠時間				4:30	空冻
夜	5:00 5:30			起床				5:00 5:30	
	6:00							6:00	
早	6:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	朝食準備				6:30	
朝	7:00 7:30	吸入			起床	起床		7:00	早朝
	8:00			朝食	朝食	朝食・出勤		8:00	
	8:30	B.II. 5. 400	** = -1	姉登園準備		-		8:30	
	9:00 9:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け		幼稚園登園			9:00 9:30	
午前	10:00	お風呂	入浴介助	姉の幼稚園送迎			姉の登園・入浴介助	10:00	
,,,	10:30	UJAK 🗖	77/11/193	中本				10:30	
	11:00 11:30			家事				11:00 - 11:30	
	12:00							12:00	
	12:30	ミルク 120 準	準備・見守り・後片付け	昼食準備	幼稚園			12:30	
	13:00 13:30			昼食		勤務		13:00 - 13:30	
	14:00	吸入	吸入					14:00	
午	14:30	遊び	遊び					14:30	
後	15:00 15:30							15:00 15:30	
	16:00			姉の幼稚園お迎え	幼稚園下園	-		16:00	
	16:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	別の列権図の延ん	列作图 广图		姉の幼稚園送迎	16:30	
	17:00 17:30							17:00 17:30	
	18:00			姉と遊ぶ		=		18:00	
	18:30			夕食準備				18:30	
	19:00 19:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	夕食	夕食	夕食		19:00 - 19:30	
夜間	20:00	2777 120	平隔 2017 欧州1117		入浴	入浴		20:00	770
ΙĦΙ	20:30							20:30	
	21:00 21:30	吸入	吸入					21:00	
	22:00			家事,入浴,明日の準備				22:00	
	22:30							22:30	
	23:00 23:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	就寝				23:00	
	0:00							0:00	
	0:30							0:30	
深夜	1:00							1:00 - 1:30	木1火
	1:30 2:00			睡眠時間				2:00	
	2:30							2:30	
	3:00							3:00	
	3:30 4:00						***************************************	3:30 4:00	
							L		

○さらに他の家族 も書き込みます

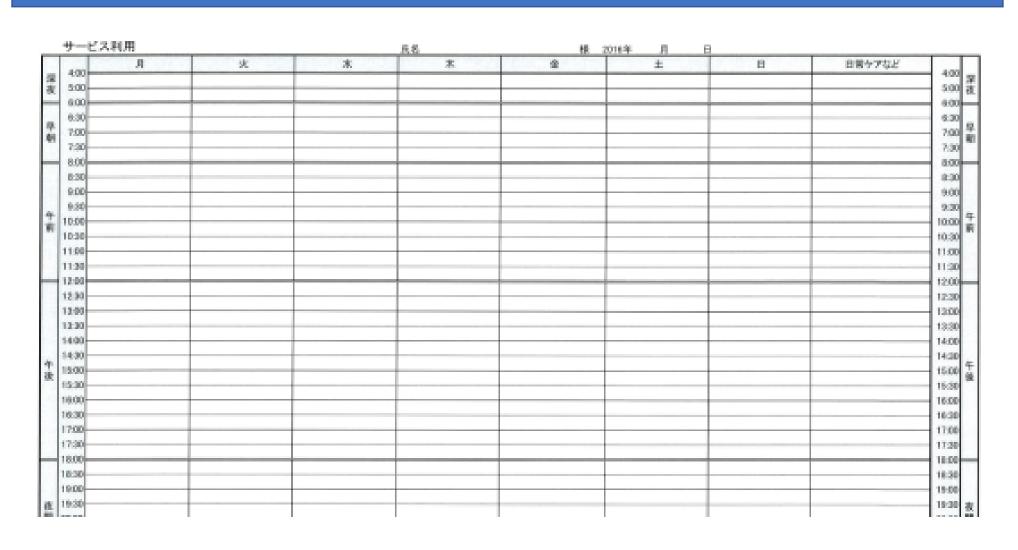
- ★本人と「母親と家族の情報も 入れます
- ★姉の送迎には必ず人手が必要です。その子をちょっと置いて出かけるといことができません。 ★ここ方は第2子で育児経験がありますが、初めてのお子さんだと、何に困るのか想像も付きません
- ★困りごとを引き出していく支援がとても重要です

そのために、24時間、週間、 月間、年間、どの様な暮らし ぶりなのかを、丁寧にアセス メントします!



ウィークリープラン

○○なケアが得意な事業所さんは?経済的に?制度的に? 地域的に?



見 通 を持 相談支援機能

産まれてから現在まで 将来の夢や希望 今の暮らしぶり 身体的なこと

本人の気持ち 家族の気持ち 支援者の気持ち 支援者が所属する法人やその 地域の方針 利用目的と支援する側の合意形成 初回アセスメント(フェイスシート) 24時間・週間・月間・年間・緊急時対 策をありのままに聞き取りながらある べき姿について合意形成していくス タートラインに立つイメージ

健康に対する捉え方を理解 専門職として困り感をとらえる

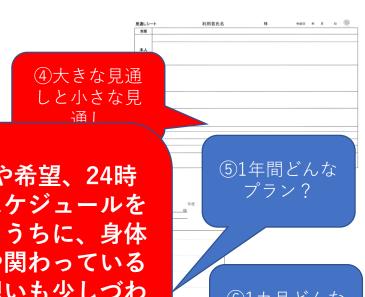


困っていること⇔社会通念上



大きな見通し・・・年齢や家族地域の発達発展 未来予測 配慮や観察点 関わるその時間をどう ^いごすか

専門職に聞けばよいのです ICFモデルで、夢や希望に向 かって・・・・



将来の夢や希望、24時間、週間スケジュールを聞いているうちに、身体的な特徴や関わっている人たち、想いも少しづわかってくるはず、こちらのシートに!

naru.com/servic e02/ ⑥1カ月どんな プラン **6**月

駐車場注意点

緊急達 統柄

③緊急時の連絡 先?医療機器・薬

局・福祉機器など

業者さんのことも

最初に知って欲しいこと・・・大好きな事、大嫌いな事、それでも挑戦したい事

この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望

家族の暮らしに対する希

至 このように育てたい このように育つだろ

全身図:見たままを書く!



①好きな事 嫌いな事、それでも乗 り越えたい事。そこに は地域など支援者の方 針も書いてみよう!

②24時間何をしているか を知っている人が地域に何 人いるか? 災害対策の基礎になること です。命を守ります

看護・リハビリ手順

③その24時間のケ ア手順を作りま しょう

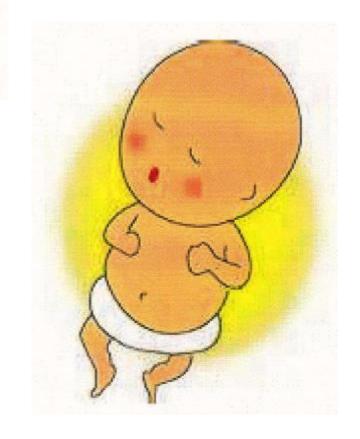
③その子の特徴を見える化したり、支援 チーム(事業所や関わる人)を書いたり



全体把握シート:支援のヒントバージョン 身体状況バージョン

```
利用者氏名 <u>様</u>
記載日 (黒・・・ 年 月 日) 記載者 ( )
(赤・・・ 年 月 日) 記載者 ( )
(青・・・ 年 月 日) 記載者 ( )
```

○支援のヒントバージョン:思いのマップ 支援チームの名前や連絡先○身体状況バージョン:医療デバイスやその子 の特徴等



6回注入 になりま した

					利用者	氏名		様	
	4:00	本人	退院後の児の世話	母	姉	父	必要な人手	4:00	
深	4:30			睡眠時間				4:30	空冻
夜	5:00 5:30			起床				5:00 5:30	
	6:00							6:00	
早	6:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	朝食準備				6:30	
朝	7:00 7:30	吸入			起床	起床		7:00	早朝
	8:00			朝食	朝食	朝食・出勤		8:00	
	8:30	B.II. 5. 400	** = -1	姉登園準備		-		8:30	
	9:00 9:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け		幼稚園登園			9:00 9:30	
午前	10:00	お風呂	入浴介助	姉の幼稚園送迎			姉の登園・入浴介助	10:00	
,,,	10:30	UJAK 🗖	77/11/193	中本				10:30	
	11:00 11:30			家事				11:00 - 11:30	
	12:00							12:00	
	12:30	ミルク 120 準	準備・見守り・後片付け	昼食準備	幼稚園			12:30	
	13:00 13:30			昼食		勤務		13:00 - 13:30	
	14:00	吸入	吸入					14:00	
午	14:30	遊び	遊び					14:30	
後	15:00 15:30							15:00 15:30	
	16:00			姉の幼稚園お迎え	幼稚園下園	-		16:00	
	16:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	別の列権図の延ん	列作图 广图		姉の幼稚園送迎	16:30	
	17:00 17:30							17:00 17:30	
	18:00			姉と遊ぶ		=		18:00	
	18:30			夕食準備				18:30	
	19:00 19:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	夕食	夕食	夕食		19:00 - 19:30	
夜間	20:00	2777 120	平隔 2017 欧州1117		入浴	入浴		20:00	770
ΙĦΙ	20:30							20:30	
	21:00 21:30	吸入	吸入					21:00	
	22:00			家事,入浴,明日の準備				22:00	
	22:30							22:30	
	23:00 23:30	ミルク 120	準備・見守り・後片付け	就寝				23:00	
	0:00							0:00	
	0:30							0:30	
深夜	1:00							1:00 - 1:30	木1火
	1:30 2:00			睡眠時間				2:00	
	2:30							2:30	
	3:00							3:00	
	3:30 4:00						***************************************	3:30 4:00	
							L		

○さらに他の家族 も書き込みます

- ★本人と「母親と家族の情報も 入れます
- ★姉の送迎には必ず人手が必要です。その子をちょっと置いて出かけるといことができません。 ★ここ方は第2子で育児経験がありますが、初めてのお子さんだと、何に困るのか想像も付きません
- ★困りごとを引き出していく支援がとても重要です

そのために、24時間、週間、 月間、年間、どの様な暮らし ぶりなのかを、丁寧にアセス メントします!



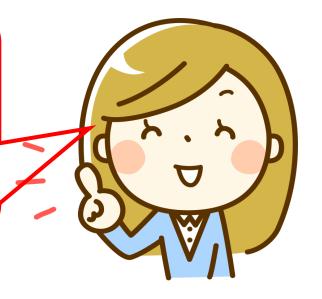
24時間の暮らしぶりを聞き出す!と③のケア手順も聞き取ることに・・・のりしろとのり・相談と手立て→看護師さんに頼みましょう

本人の夢や希望や願い 家族の夢や希望や願い 支援者の支援事業所の支援する法人の支援する地域の方針



子どもの特性 地域事情 治療の方針 家族の子育て事情 地域資源は早めの準備 こうやってお風呂に入るのね。

食事は○○なのね お散歩は?買い物は? 緊急入院するときは?



看 護 手 準

利用者氏名: 〇〇 くん

担 当:

	2014.5.20 改
時間	手順
	< 観察項目≫ バイタルサイン(低体温になりやすい 通常 36℃台 HR70~90 台 SPO2 97~ 100%)
	皮膚状態(汗疹、湿疹、カニューレバンド部、気切部、陰臀部) 尿量(9 時~9 時でしめる、1 日表を参照)
	呼吸状態:量、肺air入り、肺雑音、痰の性状、鼻水の量、SPO2 値の変動、酸素の 使用
	胃腸状態:腸蠕動音、腹部のハリ、便性状、回数、(必要時浣腸 12ml/回施行:1 回/ 日は排便あるようにする)
	けいれんの有無(屯用坐薬の使用有無)
	☆大泉門はもともとへこんでいます。普段のへこみ具合をチェックしておいてください。
	※体重測定:1回/2週(月曜日) ※血圧測定:第1月曜日
	※けいれん時(心拍 120 台以上、SPO2 の低下、ピクつきが 30 分以上続く時) ダイアップ坐薬 4mgを使用(ステーション or 診療所に連絡)
	【手順】
	☆ 洗面所で手洗いをする☆ 体調、尿量などお話しを聞きながら経過表をチェックする
	☆ バイタルサインチェック
	 ☆ 導尿(14 時前後の訪問時) ☆ お風呂:火・水・金は 14 時~ヘルパーさんと一緒に。他の曜日はママと一緒に。 物品:シャワーマット、頭の下に置くスポンジ、お風呂ネット一式(写真)
	人工呼吸器と吸引器一式(台ごと移動)、アンビュー 包帯ネット(腕を固定するもの)、ガーゼ2枚、フェイスタオル(2枚)、バスタオル オムツ、着替え、レジャーシート
	<入浴手順> 【ママ or ヘルパーさん】
	① お風呂場のセッティング
	・写真①(お風呂ネット、シャワーマット)・シャワーのお湯が出ることを確認
	② 呼吸器の移動準備・ワゴンごと移動できるように準備
	・加湿器・人工呼吸器・吸引機のコンセントを電源から外す、温度センサーを
	外す(蛇腹の虎ちゃん側と加湿器側)、蛇腹を加湿器から外して1本につなぐ、酸素を外す
	③ アンビューをお風呂場に持っていく
	④ ○ちゃんがお風呂場に移動したら、人工呼吸機をお風呂場に移動させる ⑤ ○たゃんがお風呂に入っている間に、ごいば、美林され進供する。
	⑤ ○ちゃんがお風呂に入っている間に、ベッド・着替えを準備する⑥ バスタオル、フェイスタオルをワゴンの下に準備しておく
	⑦ 〇ちゃんがお風呂から上がって体が拭けたら、人工呼吸機を部屋に移動させる
	【看護師】

- ① ○ちゃんの移動の準備
 - ・導尿:オムツはカウントする(オムツ 30g、おしりふき 1 枚 3g、カテーテル 1g)
 - ・お腹の張り、排便状況により浣腸
- ・洋服を脱いで、手がブラブラしないように、包帯ネットで腕を固定
- ② 移動頸部・頭部側と腰~足側を2人でしっかり支えて移動する
 - ・声をかけながら2人でタイミングを合わせてしっかり支え、呼吸器を外してお風呂場へ
 - ・シャワーマットに寝かせたらアンビューで呼吸介助(その間にママ or ヘルパーさんが人工呼吸機を移動してきてくれる)
- ③ 呼吸器を装着して気切部にガーゼを巻く
- ④ 全身を洗う
- ⑤ 洗い終わったら、腕を包帯ネットで固定して、2人でしっかり支えて湯船に移動、看護師が頭側を支えてしっかり温まる
- 移送前にネットがしっかり固定されているか確認
- ・移動時は呼吸器を外す
- ・ネットに頼らず、いざという時に虎ちゃんを自分が支える気持ちで頸部・頭部をしっかり支えておく
- ・呼吸器の回路は、気切部にテンションがかからないように、 虎ちゃんの左側から回して、 ネットのベルトに固定
- ⑥ しっかり温まったら、腕を包帯ネットで固定し、人工呼吸機を外して2人でしっかり支えて湯船からシャワーマットの上に出る
- ⑦ 人工呼吸機をつなぎ、フェイスタオル2枚を使って体を拭く
- ⑧ バスタオルでしっかりとくるんで、アンビューに切り替えて呼吸介助
- ・この間に人工呼吸機を部屋に移動
- ⑨ 二人でしっかり支え、タイミングを合わせて移動し、ベッドに戻る
- ⑩ 人工呼吸機を装着
- ☆ キュレルを顔や体に塗って、服を着る(低体温になりやすいので保温に注意する)
- ☆ モニター付ける
- ☆ ヒアレイン点眼
- ☆ ED チューブのテープ貼り換え
- ☆ドライヤーで髪を乾かす
- ☆ 気切部・カニューレバンド周囲: リモイスクレンズ⇒ふき取り⇒リモイスバリア
 - ・カニューレバンドの発赤が強い時はワセリン+リードクッキングペーパーで保護。(剥離しそうなくらいの時は傷パワーパッドで保護 2~3 日に 1 回交換して観察)
- ☆全身をしっかりマッサージ
- ☆時間があるときは口腔マッサージを行う
 - ・子ども用クリニカをピンクのコップに入れて水道水で薄める
 - ・手をよく洗って薄めたクリニカをつけて小指で口腔内をマッサージする



看護・リハビリ手順

利用者氏名 担 当

時間	手順



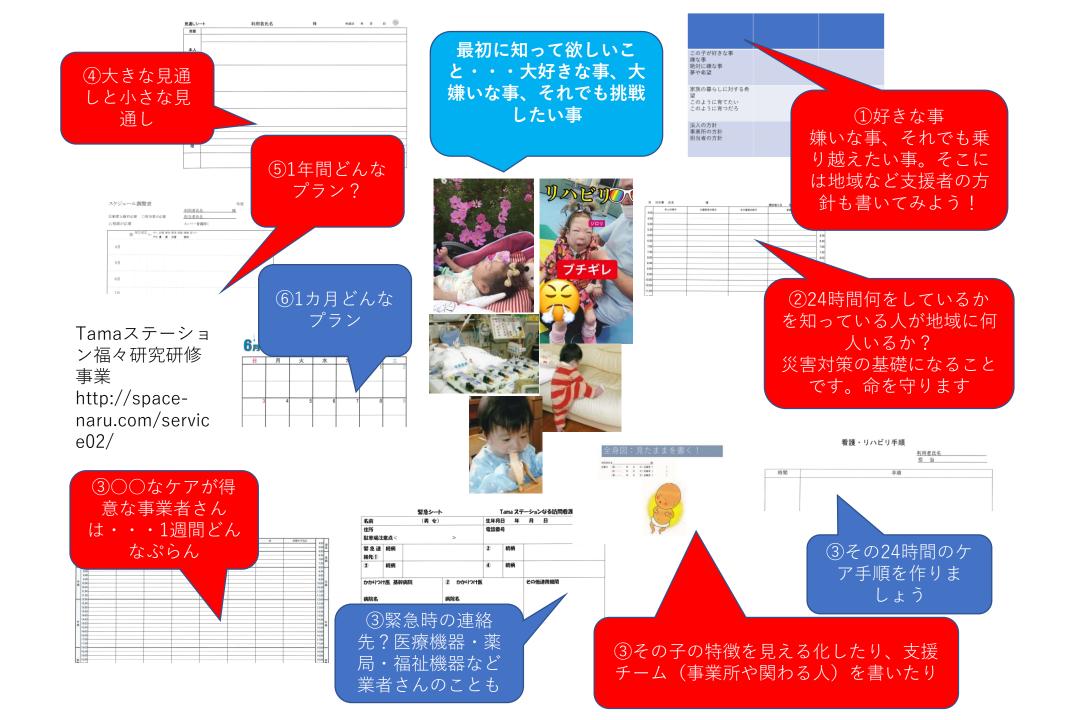
緊急時シート 災害 お留守番 てん発作 教急車を呼ぶとき

緊急シート

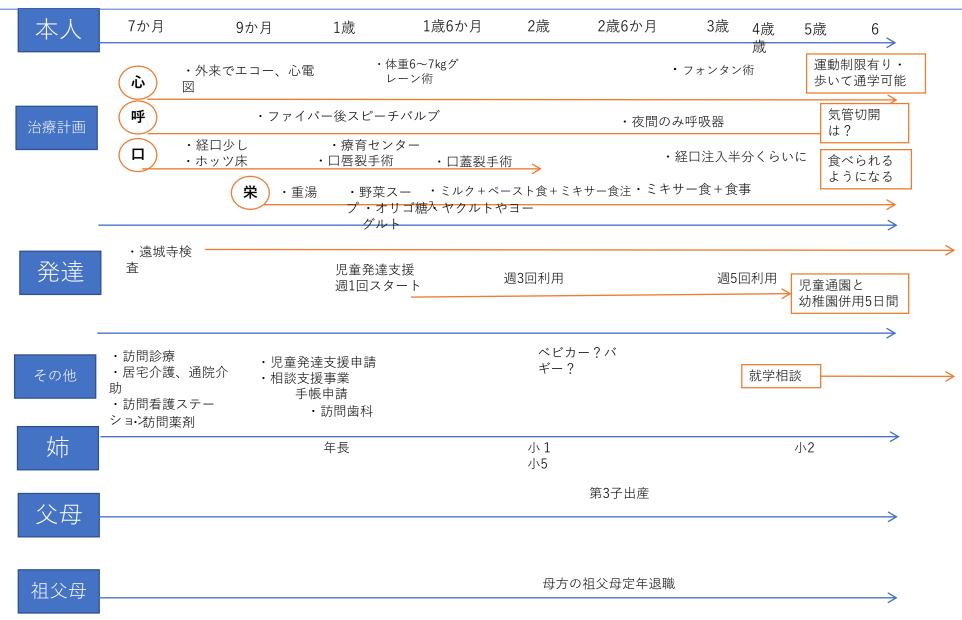
Tama ステーションなる訪問看護事業

				<u> </u>			
名前 (男 女)				生年月	月日 年	A	В
住所 駐車場注意点 < >			>	電話番号			
緊急連 絡先①	続柄			2	続柄		** ************************************
3	続柄			4	続柄		
かかりつけ医 基幹病院			② かかりつけ医			その他	連携機関
病院名			病院名				
TEL			TEL				
On ⊄			Dr ⊈				

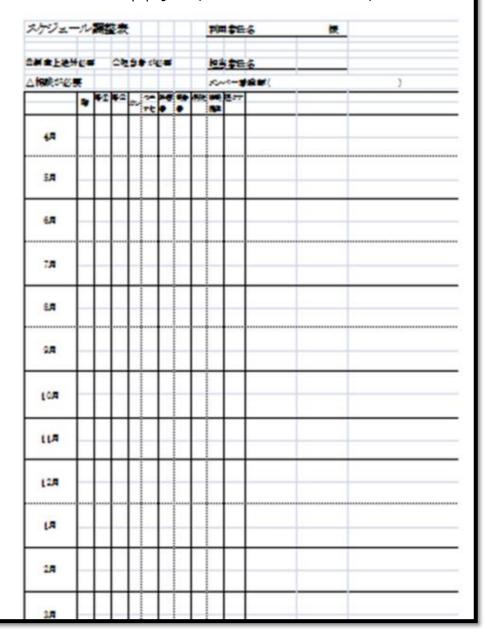
/ ()	/ ()	/ ()	1 / /)	/ ()	/ ()	/ ()
睡眠 薬 吸引 注入	睡眠 LTV 活動 注入	睡眠 LTV 活動 注入	睡眠 LTV 活動 注入	睡眠 LTV 活動 注入	睡眠 LTV 活動 注入	睡眠 LTV 活動 注入
0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23
水分量	水分量	水分量	水分量	水分量	水分量	水分量
むくみ	むくみ	むくみ	t 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ナノル	t>/2	むくみ
痰の硬さ 排便	痰の硬さ	擦の硬き その子だ	、リの独歯とは	+ 体重ぶへ(痰の硬さ
排尿	排便 排尿 排尿		いの健康とは			排便排尿
カニューレ交換	カニューレ交換	カニューレえて、ミ	ルクが〇〇く	らいはいって	て、ご機嫌 -	カニューレ交換
13-1 VXIX	77-1 0 2 1 2					N-1 VXIX
		になった	で、あんなこと - ト	ここんなことは	出来るよう	
	26					



6歳まで見通しているうちに、今年1年間に何をどうすれば良いのかわかってくるはずです・・・



見通しシートで見通しが立ったら1年間のスケジュール に転記します 年間スケジュールシート



⑤年間スケジュール調整シート

特に子供たちは、1年間どのよう に過ごして次年度を迎えるべき かわかりやすいと思います。 大きな見通しや、ニーズからそ のニーズが示唆するゴールその ゴールは社会通念上正しいのか、 子育てや子どもの健康の観点か ら正しいのかを考えて、その ニーズのゴールのあるべき姿が 正しいのなら、それが形骸化し ないように行動計画を見える化 します

②制度上絶対必要 ○担当者が必要

△相談が必要

利用者氏名

担当者氏名

メンバー看護師(

4月

必要な項目を作って使ってもOK

5月

6月

いつから準備すれば幼稚園に通え るの?



訪問予定表

00 00 様

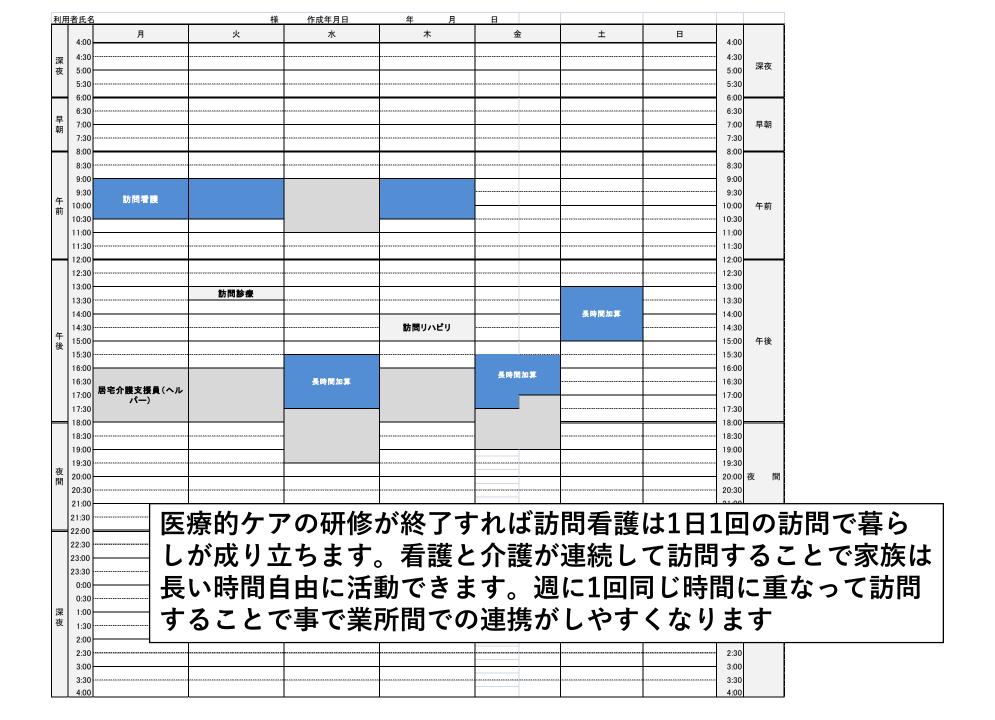
	日	月	火	水	木	金	土
						1	2
ł	3	4	5	6	7	8	9
		-		Ĭ	,	Ĭ	

③緊急時の連絡先、医療機器、薬局、福祉機器 のことなども・・・

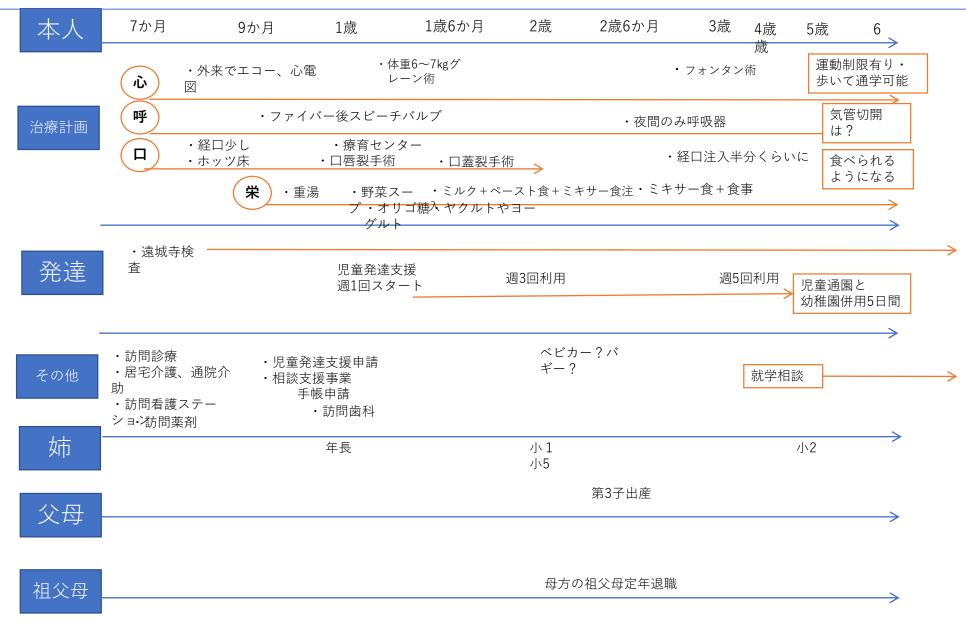
ヘルプカード

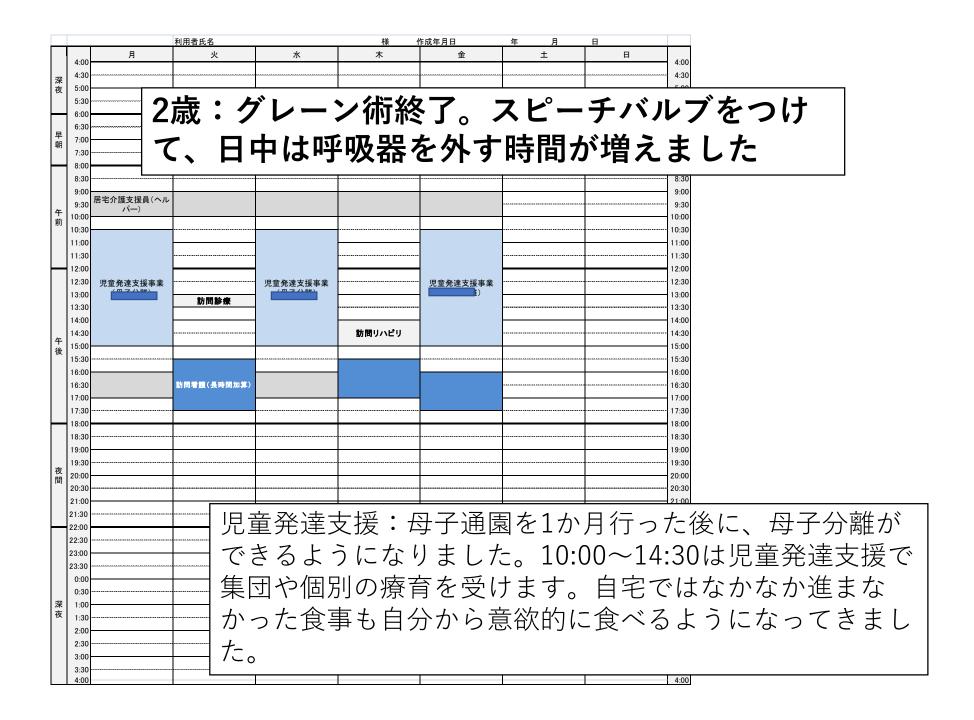
緊急時シート 災害 お留守番 てん発作 枚急車を呼ぶとき

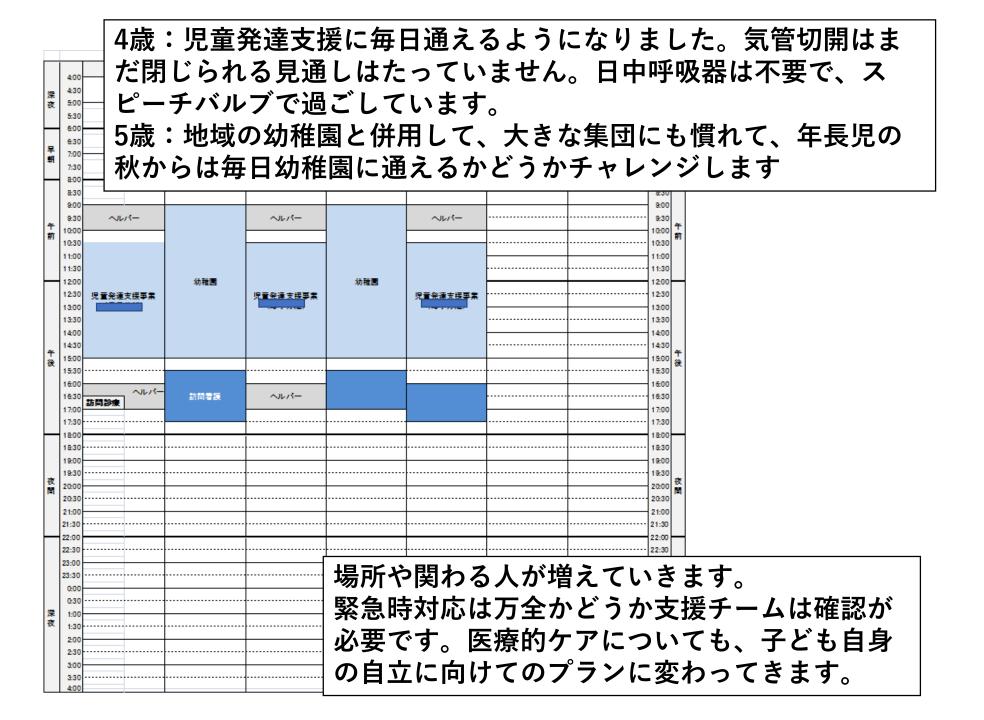
		緊急シート	•	1	ama スラ	テーションなる訪問看護事業
名前		(男 女)		生年月	3 年	月日
住所 駐車場注意点 <			>	電話番		
緊急連 絡先①	続柄			2	続柄	
3	続柄			4	続柄	
かかりつけ医 基幹病院			② かかりつけ医			その他連携機関
病院名			病院名			
TEL			TEL			
Он 🕏			Dr &			

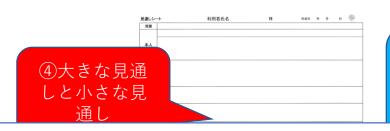


時の経過とともに週間スケジュールは変わっていきますね









最初に知って欲しいこと・・・大好きな事、大嫌いな事、それでも挑戦 したい事

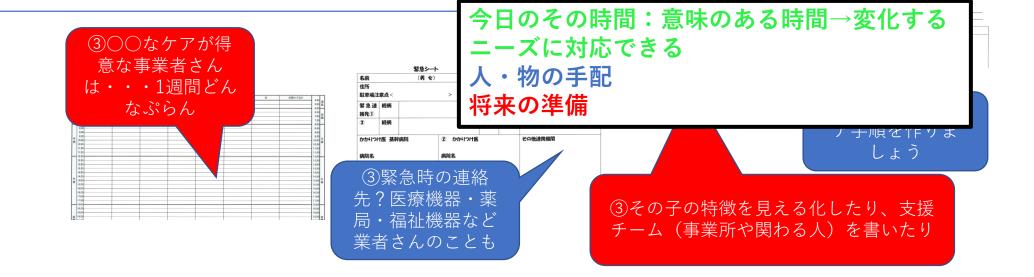
この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望

至 このように育てたい このように育つだろ

①好きな事 嫌いな事、それでも乗 り越えたい事。そこに は地域など支援者の方 針も書いてみよう!

★今日の演習は、今日選んでいただいた事例で、赤で示したシートを使ってケースワークをしていただきます

②24時間何をしているかを知っている人が地域に何人いるか? 災害対策の基礎になることです。命を守ります



希望に寄り添いながら地域が動いていく・・・支援会議

この子が好きな事 嫌な事 絶対に嫌な事 夢や希望

家族の暮らしに対する希望 このように育てたい このように育つだろ

法人の方針 事業所の方針 担当者の方針 健康になるためには本人家族がやる気に なる(動機)に寄り添うことです。

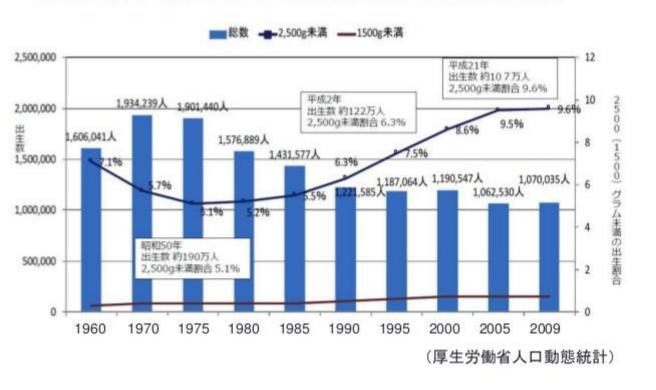
- ★健康になるために影響する事
- ・利用者の気持ち
- ・ケアの内容
- ・ケアする相手

ケア会議で意味の ある時間を作る

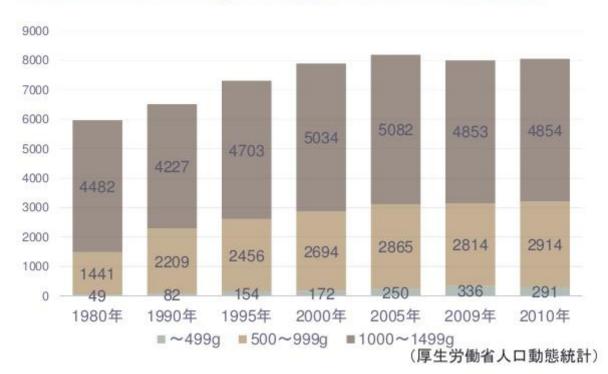
・ケアを受ける時間帯 (何時から何時の訪問?) 入浴や肺ケア・排泄ケア・食事

育ち・・小さく生れる赤ちゃんを救え!

出生数と低出生体重児出生割合の推移



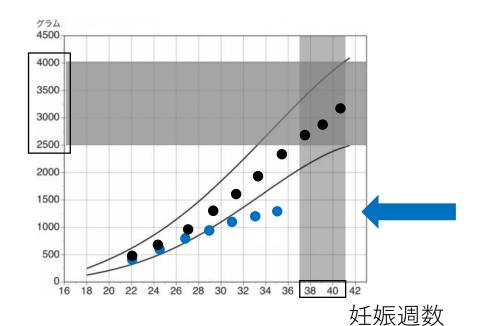
出生体重1500g未満児の体重別出生数



低出生体重児は増えている

週数が増えても、体重が増えない赤ちゃん

体重 胎児発育曲線



不当軽量児

SGA: Small for Gestational Age

在胎週数に比して小さくまれた児

母体・胎盤側の原因 やせ、たばこ、妊娠性高血圧症、胎盤 機能不全 胎児側の原因 染色体異常、奇形症候群、など

35週、1350g

0歳からの地域包括ケア・・・

困っている人は家から出てこれない。誰かに相談することも 出来ない

- 1500 g 以下の赤ちゃんは増えているという事
- 不当軽量児の原因になる母体の事
- マタニティーブルー30%
- 産後鬱は10%(23区の自殺者は妊娠出産期の死亡率の2倍)
- 医療的ケア児等の事

子育て世代包括支援センターの全国展開



「医療的ケア児保育支援モデル事業」について

1 事業概要

30年度予算:保育対策総合支援事業費補助金 381億円の内数

保育所等において医療的ケア児の受入れを可能とするための体制を整備し、医療的ケア児の地域生活支援の向上を図る。

<対象事業>

- ・都道府県等において、医療的ケア児の受け入れを行う保育所等に、<u>認定特定行為業務従事者である保育士(※1)</u>又は看護師等(看護師、准看護師、保健師、助産師)を配置
- ・保育士が認定特定行為業務従事者となるための研修受講を支援
- ・配置された保育士又は看護師等を補助し、医療的ケア児の保育を行う保育士等を配置
- ・その他、医療的ケア児の受入れに資するもの
- ※1 平成30年度より対象を拡充

2 事業の対象

(1) 対象児童

子ども・子育て支援法第19条第1項第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもに該当する医療的ケア児で、集団保育が可能であると市町村が認めた児童

(2) 対象施設

保育所、認定こども園、家庭的保育事業所、小規模保育事業所及び事業所内保育事業所

3 補助単価等

実 施 主 体:都道府県・市町村

予算か所数:H 2 9 : 3 0 か所(事業実施自治体数22市町村) \rightarrow H 3 0 : 6 0 か所(応募自治体数<math>38市町村)

補 助 単 価(1か所あたり):

H29:700万円 → H30:730万円 (看護師等を配置して医療的ケアを行う場合)

- → H30:670万円 (看護師等を配置せず、保育士等が医療的ケアを行う場合) (※2)

補 助 率: (直接補助) 国1/2、都道府県・指定都市中核市1/2

(間接補助) 国1/2、都道府県1/4、市町村1/4

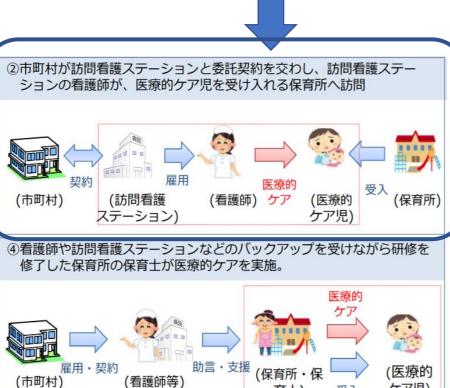
※ 2 平成30年度より新設

3歳児クラス・保育園

0歳から2歳までは手術を繰り返し、嘔吐が多く、十二指腸チューブを挿入していたお子さんです。 その後歩けるようになり、胃ろうを作り、走れるようになり・・・

保育所における医療的ケアの手法

紹介例の場合



医療的ケアの手法パターン

①市町村にて看護師を雇用し、医療的ケア児を受け入れる保育所へ派遣



③市町村が、看護師を配置している保育所に委託し、医療的ケア児を受入 n

(医療的ケア児)





子どもにとっての最善が児童発達? 子どもが楽しそう⇒他の環境を知ってるの? お母さんが特別支援学校を選んでいえるか ら・・・

経験がないと、本当に選んでるかは不明

意思決定支援···

心咲ちゃんは18トリソミー、そんなことは問題じゃない・・映像みて!

出来る医療は受けて、元気に育つという夢や 希望があるよ!

治療はしない方が良いという説明 出来るだけのことはしてやりたい・・親心 これもまた、意思決定支援・・・ 楽しい暮らしは子どもの将来を変える! 医療がもしも「これ以上できることはない」 と言っても、子どもは楽しみたいと思ってい ます。楽しいことがあればなんとかなる・・・

明日に向かって・・・
みんなで話そう!

