

# 平成21年度 保育所保育・保健推進セミナー実施要綱

## 東京開催

### 1. 目的

近年、入所児童の低年齢化、長時間保育の普及に伴い、入所児童の健康管理の充実が求められています。家庭に代わって生活の場となる保育所では、心身の健康問題に適切に対処するための保健活動や生活習慣の涵養に努めているところです。本研修会は、より積極的な保健活動を展開するため、嘱託医、保健師、看護師、栄養士、保育士、調理員が協力して、小児保健の向上を図るために必要な理論と方法に関し、相互研修を行うことを目的とします。

### 2. 主催

社会福祉法人 日本保育協会

### 3. 共催

日本保育園保健協議会

### 4. 後援

厚生労働省、東京都、日本医師会、東京都医師会、日本小児科学会、日本小児保健協会、日本小児科医会、東京小児科医会、全国保育園保健師看護師連絡会（申請中）

### 5. 対象及び人員

保育所の嘱託医と所長、保健師、看護師、保育士、栄養士、調理員とし、先着順に300名以内とします。

### 6. 期日及び場所

【期 日】 平成22年3月13日（土）・14日（日）の2日間

【場 所】 日本薬学会・長井記念ホール

東京都渋谷区渋谷2丁目12番15号

電話：03-3406-3326

## 7. 研修内容

主な研修内容は、次のとおりとします。

### 【主題】 子どもの健康を守るためにしなければならないこと

(1) 講演	講師
<p><b>I. 集団保育の中で感染症からどう守る、どこまで守る</b> — 免疫力・体力ともに脆弱な乳幼児が集団で生活する保育園。感染症から子どもたちを守るにはどうしたらいいだろう。ちょっとした心掛けで防げるものから、空気感染のような防御がむずかしいものまで「敵」はいろいろ。感染症から守るための方法とその効果など感染症防止の基礎を学ぶ。また、慣らし保育、一時保育の留意事項についても触れていただく。</p>	<p>国立感染症研究所感染症情報センター主任研究官 <b>安井 良則</b></p>
<p><b>II. 食物アレルギーの除去食について</b> — 判断は個人ではなく組織として行おう — 食物アレルギーの除去食の除去・解除は、発育が著しい時期だけに判断がむずかしい。園内に対策委員会を設置したり、外部の有識者に判断を仰ぐ事例が増えている。ここでは地域の小児科医等で構成された委員会が判断しているケースを紹介する。</p>	<p>川崎市医師会保育園医部会部会長／たまこどもクリニック院長 <b>野矢 淳子</b></p>
(2) パネルディスカッション	役割者
<p><b>もっと園医や地域の保健機関等と連携しよう</b> 「保育所保育指針」では、発育・健康状態の評価と援助、疾病や事故対応、虐待が疑われる子どもの対応などで、従来以上に園医との連携がうたわれている。また発育・発達、健康、障害、虐待など気になる子どもの情報共有や相談・連携先として地域の母子保健サービスや療育機関等が上げられている。園医、専門機関との連携のあり方を考える。</p>	<p>日本保育園保健協議会副会長／小田原市 浜町小児科医院理事長 <b>遠藤 郁夫</b> 板橋区・上板橋健康福祉センター保健師 <b>関根 理恵</b> 中野区・中野区立南台保育園看護師 <b>藤井 祐子</b></p>
(3) 分科会	講師
<p><b>第1分科会</b> <b>保育所看護師の役割を考える</b> 保健計画の策定から、健康管理、医学的対応まで担っている保健職の業務の実際と他の職種との連携のあり方を学ぶ。また、保育保健の重要性が指摘され、予算要求のたびに保健職の増員が求められているが、なかなか進捗しない現状に対し、保健職の増員が喫緊の課題であることを、確認する。</p>	<p>東京大学大学院医学系研究科准教授 <b>上別府 圭子</b></p>

(3) 分 科 会	講 師
<p><b>第2分科会</b>  <b>園児と目の健康</b>            ー 視力検査の必要性、その意義と方法を学ぶ ー</p> <p>3歳児健診に目の検査項目があるが、その充実度には大きな地域格差があり、ほとんどの地域においては幼児期に治療すべき弱視等が見逃されて就学時まで放置されている。保育所では目にもっと関心を持って健康診断の項目に視力検査を取り入れて欲しい。保育所で実現可能な視力検査の方法、視力検査から発見される疾患、眼鏡による治療などについて学ぶ。</p>	<p>静岡市・さくら眼科院長            松久 充子</p>
<p><b>第3分科会</b>  <b>救急蘇生法を身につけよう</b>            ー 日赤・幼児安全法の短期講習 ー</p> <p>子どもの事故を未然に防ぐには、子どもの成長・発達を振り返ることがたいせつである。起きてはならないことだが、万が一、起きてしまった意識障害、呼吸停止、心停止、大出血等に適切に対応するために、心肺蘇生法等の手当を身につけておこう。</p> <p style="text-align: right;">(先着 30 名限定)</p>	<p>日本赤十字社東京都支部幼児            安全法指導員</p>
<p><b>第4分科会</b>  <b>乳幼児の運動と障害の早期発見</b>            ー運動発達のチェックポイントを身につけようー</p> <p>子どもの歩き方、走り方から育ちのおかしさを見つけることが出来る。簡単な運動で障害の早期発見をするポイントを学ぶ。また、乳幼児期から成人病予備軍と言われる現代っ子に、運動の習慣をどのように身につけさせたらいいのか、誰でも出来るエクササイズを紹介する。</p>	<p>小田原市・浜町小児科医院理            事長／日本保育園保健協議会            副会長 遠藤 郁夫</p>

## 8. 費 用

- (1) 参加費は、6,000円とします。
- (2) 第3分科会は30名限定です。
- (3) 通修参加とし、交通費は参加者負担とします。宿泊を希望する方には、「11. 宿泊等のご案内」によりトップツアー株式会社新宿支店が宿舍を斡旋します。

## 9. 申 込

別紙の所定様式により、平成22年2月5日（金）までに、FAXもしくは郵送（必着）にて次記に申し込むものとします。

〒160-0023 東京都新宿区西新宿1丁目20番2号 ホウライビル4階

トップツアー株式会社新宿支店

**保育所保育・保健推進セミナー事務局**

（担当者：黒田／友部／西村又は営業6課員）

電話：03-3340-0600（代）

FAX：03-3340-0628

## 10. 振 込 先

経費の振込は、参加申込書到着次第、トップツアーより参加票とともに所定の振込用紙をお送りいたしますので、その用紙で平成22年2月12日（金）までに振込んでください。但し、口座番号及び名称は下記のとおりです。

【口座番号】 00140-9-601395

【名 称】 トップツアー株式会社 新宿支店

### 平成21年度 保育所保育・保健推進セミナー日程表

時間	9	10	11	12	13	14	15	16	17
日割	30	30	30	10 30	30	30	30	40	30
第1日 3月13日 (土)			受付	開 会 式	講 演 I	シ ン ポ ジ ウ ム			
第2日 3月14日 (日)	講 演 II		休 憩	分 科 会 (4分科会)					

## 11. 宿泊等のご案内

宿泊をご希望の方は別紙申込書にご記入のうえ、トップツアー新宿支店 担当者：黒田（不在時は営業6課）までお申し込みください。ご利用いただく宿舎は次のホテルです。

日付	ホテル名	申込記号	宿泊料金（1人）	備 考
3月13日	渋谷エクセルホテル東急	ア	シングル 23,000円	会場より徒歩12分
		イ	ツイン 16,500円	
3月13日	渋谷東急イン	ウ	シングル 17,000円	会場より徒歩12分
		エ	ツイン 13,500円	
3月13日	ホテルフロラシオン青山	オ	シングル 13,500円	会場より徒歩12分
		カ	ツイン 11,500円	

(1) 宿泊料金には、朝食・税金・サービス料が含まれています。

前泊（3月12日）及び後泊（3月14日）についても承ります。

また、上記以外のホテルご希望の方は希望ホテル名をお書き下さい。

(2) お申し込み受付は、平成22年2月5日（金）までに別紙の所定様式によりお申し込みをされ、平成22年2月12日（金）までに所定の経費が振込まれた方とさせていただきます。

別紙

# 平成21年度 保育所保育・保健推進セミナー申込書

東京開催

標記のセミナーに下記のとおり申し込みます。

受付番号

No.

申込日 平成 年 月 日

参加者名 項目	(フリガナ)	男・女 (○印のこと)
勤務先名		
所在地	〒 電話 FAX	
職名		
参加票を受け取る 住所	〒	
希望分科会	1・2・3・4 (第1希望に◎ 第2希望に○印のこと) ※分科会の決定は先着順とさせていただきます。会場の収容席数により、必ずしもご希望にそえない場合がございますのであらかじめご了承下さい。	

項目	内容	経費
参加費	¥6,000	¥6,000
宿泊等 (○印のこと)	1. 宿泊を希望する ご希望のホテル、お部屋のタイプ ( ) の申込記号をご記入下さい。 宿泊日 ・ 3/12 (前泊) ・ 3/13 (当日) ・ 3/14 (後泊)	¥
	2. 宿泊は希望しない	合計金額 ¥

\* 宿泊等についてご希望 (部屋のタイプ、ツインの場合の同室希望者、JR 券、航空券等) があれば、ご記入ください。

---

---

---