

# 行動援護従業者養成研修講座

受講生募集のご案内

行動援護とは

知的障害や精神障害のあるの方の

社会参加と地域生活を支援するサービスです

<日 程> 講義4日間

6月18日(日) 9:45~17:00	◇強度行動障害がある者の基本的理解に関する講義 ◇強度行動障害に関する制度及び支援技術の基礎的な知識に関する講義
7月 2日(日) 9:30~16:30	◇基本的な情報収集と記録等の共有に関する演習 ◇行動障害がある者の固有のコミュニケーションの理解に関する演習 ◇障害特性の理解とアセスメントに関する演習
7月 9日(日) 9:30~16:30	◇行動障害の背景にある特有の理解に関する演習 ◇環境調整による強度行動障害の支援に関する演習
7月16日(日) 9:30~16:45	◇強度行動障害がある者へのチーム支援に関する講義 ◇強度行動障害と生活の組み立てに関する講義 ◇記録に基づく支援の評価に関する演習 ◇危機対応と虐待防止に関する演習

<講師紹介> 野崎貴詞(一宮市障害者相談支援センターゆんたく)・荻野ます美(特)ゆう  
西鶴園弥生(特)と〜たす・奥山善仁(株)あいぼ  
出口晋(特)ゆめじろう・平林政明(社福)大府福祉会 地域生活支援センターそら  
神田健司(特)MOVE・長谷川陽一(社福)西春日井福祉会 尾張中部福祉の杜

<会 場> 一宮市療育サポートプラザ チャイブ 多目的ホール

<募集人数> 40名(先着順)

<受講料> 30,000円(テキスト代込み)

<受講資格> ①ホームヘルパー1級及び2級、介護職員初任者研修課程の修了者。知的障害者外出介護従業者養成研修課程修了者及び介護福祉士の資格のいずれかをお持ちで下記の(1)(2)に当てはまる方  
(1)行動援護サービス提供責任者資格希望者  
(知的障害者、精神障害者、障害児の直接支援業務に「3年以上」従事した者)  
(2)行動援護サービス提供者(ヘルパー)資格取得希望者  
(知的障害者、精神障害者、障害児の直接支援業務に「1年以上」従事した者)  
②行動援護従業者の資格を有するもので受講を希望する方

<修了証書交付> 全課程を修了された方には修了証明書を交付します。

<申込締切日> 定員になり次第締め切り

<講座の目的>

知的障害又は精神障害により行動上著しい困難を有する障害者等であって常時介護を要するものにつき、当該障害者等の特性の理解や評価、支援計画シート等の作成及び居宅内や外出時における危険を伴う行動を予防又は回避するために必要な援護等に関する知識及び技術を習得することを目的として行われるもの。

従来の行動援護従業者養成研修テキストに添ったプログラムに強度行動障害支援者養成研修基礎研修・実践研修の内容を補填して行います。



<会場案内>

療育サポートプラザ・チャイブ

住所：〒491-0067 一宮市北丹町2 番地

電話：0586-28-8288 FAX：0586-28-8188

アクセス：Iバス 右回り・左回りコースとも今伊勢小学校下車

・今伊勢小学校停留所から東へ徒歩約15分

：名鉄バス138タワーパーク行き乗車西島町下車

・西島町停留所から西へ徒歩約10分



お申込みは下記の用紙に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でお申込みください。電子メールでのお申込みの場合は下記項目をEmail：spchita@ams.odn.ne.jp までお送りください。受付後、募集要項を郵送します。受講料は振込みでお願いします

<振込先> 三菱東京UFJ銀行知多支店 普通 口座番号1413965

特定非営利活動法人 地域福祉サポートちた

<申込み・問い合わせ>

特定非営利活動法人 地域福祉サポートちた 担当：山森 英津子

〒478-0047 愛知県知多市緑町12-1 知多市市民活動センター1階

TEL：0562-33-1631/FAX:0562-33-1743

URL：http://cfsc.sunnyday.jp Email：spchita@ams.odn.ne.jp

<行動援護従業者養成研修申込書>(仮) FAX:0562-33-1743

氏名		
所属団体名		
募集要項送付先	○をつけてください ( )事業所 ( )自宅	〒
電話番号		
メールアドレス		