

令和2年度 第1回・第2回・第3回

神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）

募 集 案 内

令和2年度神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）は、次により実施します。

第1回	令和2年12月14日（月）～令和2年12月15日（火）2日間 定員：50名 会場：ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）
第2回	令和3年2月16日（火）～令和3年2月17日（水）2日間 定員：50名 会場：ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）
第3回	令和3年3月3日（水）～令和3年3月4日（木）2日間 定員：50名 会場：ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）

カリキュラム・申込み方法など詳細については、下記「令和2年度第1回・第2回・第3回神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）実施要領」をご覧ください。

.....

令和2年度第1回・第2回・第3回神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）

実 施 要 領

1 目的

行動障害を有する者のうち、いわゆる「強度行動障害」を有する者は、自傷、他害行為など、危険を伴う行動を頻回に示すことなどにより、日常生活に困難が生じているため、現状では事業所での受入れが消極的であったり、身体拘束や行動制限などの虐待につながる可能性も懸念されるところです。

一方、障害特性の理解に基づく適切な支援を行うことにより、強度行動障害が低減し、安定した日常生活を送ることができることが知られています。

このため、強度行動障害を有する者に対し、適切な支援を行う職員の人材育成を目的とする強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を実施します。

2 実施主体

神奈川県 「社会福祉法人清和会」に事業委託して実施します。

3 日程・会場・研修カリキュラム等

(1) 日程・会場

第1回：令和2年12月14日（月）～令和2年12月15日（火）

ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）

第2回：令和3年2月16日（火）～令和3年2月17日（水）

ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）

第3回：令和3年3月3日（水）～令和3年3月4日（木）

ヴェルクよこすか（横須賀市立勤労福祉会館）

(2) カリキュラム

別紙「令和2年度神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）カリキュラム」参照

※ 講義・演習の順番は変更になることがあります。

4 定員

各回50名

5 受講対象者

次の（1）から（3）の要件をすべて満たす者

- （1）県内の障害者総合支援法に基づく指定障害福祉サービス事業所・指定障害者支援施設、児童福祉法に基づく指定障害児通所支援事業所・指定障害児入所施設での業務に従事している者、または従事する予定のある者で、特に「知的障害」もしくは「精神障害」のある方への支援を行っている者
- （2）2日間全ての日程を受講できる者
- （3）所属している法人の推薦を受けた者

6 受講者の推薦・申込み

(1) 推薦・申込みについて

- ・ 別紙2「令和2年度神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）受講推薦及び申込書」に必要事項を記載の上、「申込書類確認書」を添えて法人でまとめてお申込み（送付）ください。
- ・ 毎回申込多数のため、1法人4名までの申込みとさせていただきます。
- ・ 申込書の法人内優先順位は必ず記入してください。法人内優先順位が未記入の場合や不適切な記載の場合（法人内優先順位1位が複数いる等）については受講を見送りとさせていただきます。
- ・ 日程のご希望は、承っておりません。第1回から第3回までのいずれかの日程に、必ず参加できる方をご推薦下さい。

(2) 返信用封筒の同封（受講決定等の通知に使用）

- ・ 定形郵便用封筒（**長形3号：A4判用紙三つ折りが入るサイズ**）を使用してください。
- ・ **94円切手**を貼付してください。

- ・ 法人代表者宛に宛名を記入してください。(宛名は〇〇御中または〇〇様としてください)

(3) 申込み方法 **郵送**

※ファクシミリ、電子メール及び電話による申込みは受け付けません。

(4) 申込み期限 **令和2年10月16日(金)(必着)**

(5) 申込み先 〒239-0842 神奈川県横須賀市長沢4-13-1

社会福祉法人清和会 三浦しらとり園 地域支援課 研修事務局

※ 封筒表面余白に「強度行動障害支援者養成研修(基礎研修) 申込書在中」と記載してください。

7 受講者の決定

- (1) 定員を上回った場合は、選考により受講者を決定します(先着順ではありません)。
※ 毎回多数の法人からの申込みがあります。1人も受講決定できない場合があることをあらかじめご承知おき下さい。
- (2) 「行動援護従事者養成研修」及び「重度訪問介護従事者養成研修行動援護課程」を修了していない方を優先して選考対象とします。
- (3) 行動援護業務に従事している方や従事を希望している方は、「行動援護従業者養成研修」をご受講下さい。
- (4) 受講決定については各法人の取りまとめ担当者宛に通知を送付します(11月上旬を予定)。
- (5) 受講日程(第1回又は第2回又は第3回)については、受講決定通知によりお知らせします。
- (6) 受講決定後の受講者の変更は、原則行っておりません。

8 修了証書の交付・修了者名簿の管理

- (1) 事前課題の提出及び本研修の全日程(2日間)を修了した方に、修了証書を交付します。
- (2) 本研修の修了者は、強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】の修了者名簿(修了証書番号、氏名、生年月日、所属等)として神奈川県が管理します。

9 受講料および資料代

- (1) 受講料は無料です。ただし、受講に係るテキスト代、教材費、会場使用料(付帯設備の使用料を含む)等5,500円は受講者負担とします(支払い方法等詳細は、受講決定通知とともにご案内します)。
※ 会場までの交通費等は受講者負担とします。
- (2) お支払いいただいた教材費等は、いかなる理由があっても返金できませんので、あらかじめご承知おきの上、お申込み下さい。

10 新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策について

本研修は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止に向けた県の基本方針に鑑み、以下のとおり実施いたしますのでご協力お願いいたします。

- (1) 受講受付時に健康状態チェックシート(開催2週間前からの健康状況の確認)の提出及び検温をしていただきます。発熱が認められる場合や風邪症状等、体調不良の方は受講をお断りすることがあります。また、研修途中で体調不良が認められた場合にも、受講を中止していただく場合がありますので、あらかじめご承知おき下さい。

- (2) 研修当日は、マスクの着用、受付時の手指消毒の徹底、対人距離の確保等の感染症拡大防止対策にご協力下さい。
- (3) 新型コロナウイルス感染症の状況によっては、研修を延期又は中止する場合があります。
- (4) 万が一感染者が発生した場合に追跡できるよう、研修会場の求めに応じて受講者情報を提供する場合がありますので、あらかじめご承知おき下さい。

11 その他

- (1) 遅刻および早退は欠席とみなします。修了証書を交付できませんのでご注意ください。通勤時間帯による混雑や天候等を考慮の上、余裕をもってご来場ください。
- (2) 著しく受講態度が悪く（私語、居眠り、携帯電話の使用等）、繰り返し注意された方には修了証書を交付できませんのでご注意ください。
- (3) 受講にあたり、手話通訳、点字教材、身体障害者用駐車場等を必要とする方は、受講申込書の所定欄に記載して下さい。
- (4) 来場の際は、公共交通機関を利用してください。
- (5) 休講等各種お知らせに関しては、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ（URL：<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>）」に掲載いたします。

12 研修に関する問い合わせ先

（本研修の申込み手続き・実施等の問合せ先）

社会福祉法人清和会 三浦しらとり園 地域支援課 研修事務局
電 話 046-848-6346
ファクシ 046-848-5258

（研修制度に関する問合せ先）

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害サービス課 福祉施設グループ 谷岡、切通
電 話 045-210-1111（内線5034）
ファクシ 045-201-2051

令和2年度 神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）日程（案）

日程	時間	配分	種別	講義名
1日目	9:10～9:30	20分		受付
	9:30～9:45	15分		開会・ガイダンス
	9:45～10:15	30分	講義	「プロローグ～行動障害のある人についての基本的な理解～」 強度行動障害とは(1)
	10:15～11:15	60分	講義	「私たちのことを知ってほしい～強度行動障害に関係する障害について～」 強度行動障害とは(2)
	11:15～11:25	10分	休憩	
	11:25～12:15	50分	講義	「支える仕組み～制度理解のヒント～」 強度行動障害と制度
	12:15～13:15	60分	休憩	
	13:15～13:55	40分	講義	「みんなでやろうよ～支援のプロセスとチームプレイの大切さ～」 支援の基本的な枠組みと記録
	13:55～14:25	30分	演習	「お互いに共有しよう～記録と情報共有～」 情報収集とチームプレイの基礎(1)
	14:25～14:35	10分	休憩	
	14:35～15:35	60分	演習	「私たちが困っていること～感覚の違いを体験しよう～」 行動障害の背景にあるもの(1)
	15:35～16:35	60分	演習	「わかりにくいんです。～伝わりにくさを体験しよう～」 固有のコミュニケーション(1)
	16:35～16:45	10分	休憩	
	16:45～17:45	60分	講義	「ボク等の世界とのつながり方～環境を整えることの大切さ～」 構造化
	17:45～17:55	10分		事務連絡
日程	時間	配分	種別	講義名
2日目	9:00～9:10	10分		受付
	9:10～9:15	5分		ガイダンス
	9:15～9:45	30分	講義	「その時あなたは どうしますか ～虐待・身体拘束・行動制限の予防は支援の質の向上から～」 虐待防止と身体拘束
	9:45～10:30	45分	講義	「意思決定支援」
	10:30～10:40	10分	休憩	
	10:40～11:10	30分	演習	「知ることから始めよう～根拠を持って支援する～」 情報収集とチームプレイの基本(2)
	11:10～12:40	90分	演習	「本当の理由を考えよう～氷山モデルで考える～」 行動障害の背景にあるもの(2)
	12:40～13:40	60分	休憩	
	13:40～15:10	90分	演習	「本人に分かりやすい活動と環境～支援手順書を使って～」 固有のコミュニケーション(2)
	15:10～15:20	10分	休憩	
	15:20～16:20	60分	講義	「医療と一緒に～福祉と医療の連携～」 強度行動障害と医療
	16:20～16:30	10分	休憩	
	16:30～17:00	30分	講義	「支援の現場から～事例紹介～」 実践報告(1)
	17:00～17:30	30分	講義	「支援の現場から～事例紹介～」 実践報告(2)
	17:30～17:40	10分		チェックシート・アンケート記入
	17:40～17:50	10分		チェックシート解説
	17:50～18:00	10分		証書授与・閉会

令和2年度第1回・第2回・第3回神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）
受講推薦および申込書

次の者を受講者として推薦します。

令和2年 月 日

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害サービス課長 殿

法人等の名称

代表者職・氏名



＜受講対象者＞

法人内優先順位		←法人で複数人数を推薦する場合、 <u>優先順位を必ず記載</u> してください				
ふりがな		性別		生 年 月 日		
受講者氏名				昭和・平成 年 月 日		
所属機関名・連絡先	法人名 または市町村名					
	事業所名					
	事業所の サービス種類					
	事業所所在地	〒 -				
	連絡先電話番号／ ファクシミリ番号	TEL		FAX		
実務経験年数と種別（障害のある方の支援に従事した期間） ※通算・重複可		年 カ月 （令和2年4月1日時点）				
		知的障害 身体障害 精神障害 児童				
行動障害を有する方への支援について（いずれか1つに○を付けてください）		A：現在、支援を行っている。				
		B：まだ支援行っていないが、予定はある。				
		C：今後も支援の予定はない。				
		強度行動障害支援者養成研修（ <u>実践研修</u> ）の受講を希望する場合は、 ○を付けて下さい。				
受講に際して配慮する必要がある事項 （○をつけてください）		車椅子の使用		介助犬の同伴		点字教材
		拡大文字使用		手話通訳者		要約筆記者
		身障者用駐車場				

【研修等の受講履歴チェックリスト】

研修等の受講履歴 （該当するものに○を付けて修了年度を記載して下さい）	行動援護従業者養成研修		修了年度：平成 年度
	重度訪問介護従業者養成研修 行動援護支援課程		修了年度：平成 年度
	受講なし		

*申込みは法人で取りまとめの上、申込書類確認書を添えてご送付ください。

*記載漏れや不備があった場合は受講を見送りとさせていただく場合がありますのでご注意ください。

令和2年度第1回・第2回・第3回神奈川県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）
申込書類確認書

※本紙も必ず同封してください

法人名	
法人住所 (決定通知等送付先)	〒 ー
および 連絡先	TEL: ()
取りまとめ 担当者名	

※決定通知等はまとめて上記住所に送付いたします。法人住所と異なる場所への送付を希望する場合は、上記「法人住所」欄に送付先を記載してください。（受講者ごとに異なる送付先とすることはできません）

【申込書類確認】 ※ □に✓を記入してください。

- ☐ 申込書に法人代表者印を押しましたか
- ☐ 法人から複数の受講者申込みをする場合、法人内優先順位を全員分記載しましたか
- ☐ 申込書に記入漏れなく、すべての必要事項に記入しましたか
- ☐ 受講申込み者全員の申込書が入っていますか
- ☐ 返信用封筒（長形3号、94円切手貼付、住所・法人名の記載）が入っていますか

【受講申込み者一覧】全受講申込み者を下の欄に記載してください

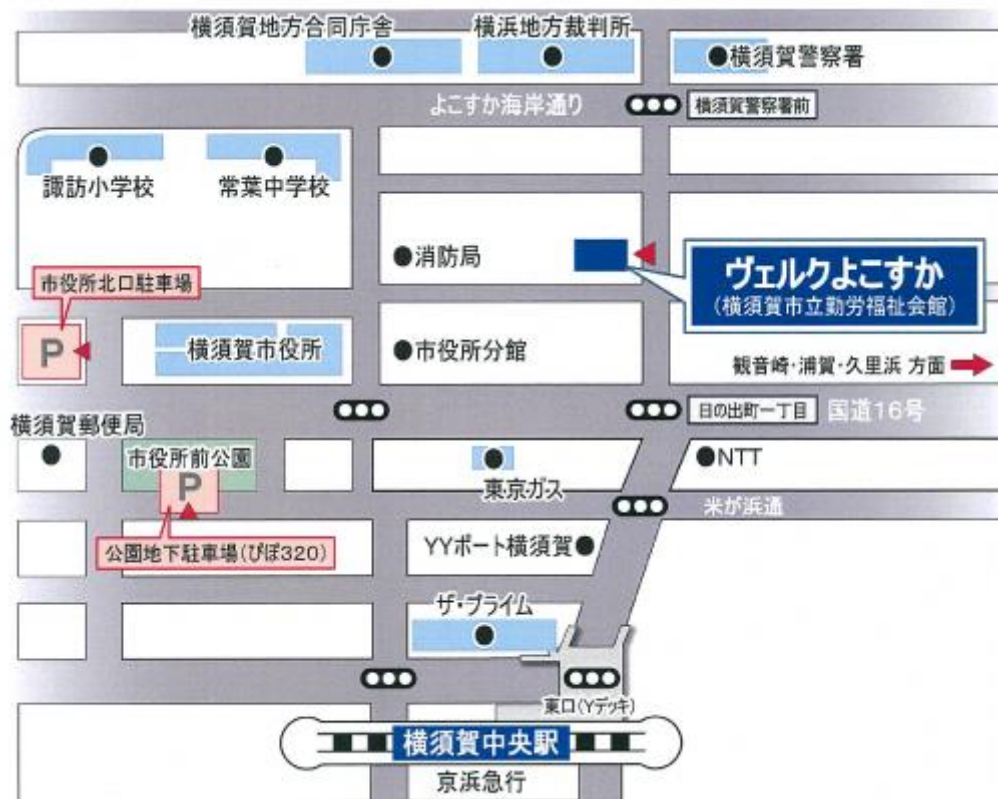
優先 順位	受講者名	事業所名	サービス種別
1			
2			
3			
4			

※ 日程のご希望は、承っておりません。第1回から第3回までの日程のいずれかに、必ず参加できる方をご推薦下さい。

ヴェルクよこすか 会場案内図

- 住所 〒238-0006
神奈川県横須賀市日の出町 1 丁目5番地
- TEL 046-822-0202
- 交通機関 京浜急行「横須賀中央駅」下車 徒歩5分

地図



「強度行動障害支援者養成研修（基礎研修・実践研修）」及び
「行動援護従業者養成研修」，「重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程」
に係る Q & A

（強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）と（実践研修））

問 1 「強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）」と「強度行動障害支援者養成研修（実践研修）」とは、どのような関係にあるのか。

（答）

- ア 強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）は、強度行動障害を有する方への適切な支援を行う職員の人材育成を目的としています。標準カリキュラムとして、講義（6 時間）及び演習（6 時間）で構成されています（計 12 時間）。
- イ 強度行動障害支援者養成研修（実践研修）は、強度行動障害を有する方への適切な支援計画を作成することが可能な職員の育成を目的としています。標準カリキュラムとして、講義（4 時間）及び演習（8 時間）で構成されています（計 12 時間）。
- ウ 強度行動障害支援者養成研修（実践研修）の受講対象者は、強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）の修了者及び重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程の修了者となります。

（強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）と重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程）

問 2 「強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）」と「重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程」とは、どのような関係にあるのか。

（答）

- ア 両研修は、同じカリキュラムであるため、重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程の修了者は、強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を修了している取扱いとなります。また、逆も同様です。
- イ したがって、重度訪問介護従業者養成研修行動援護支援課程の修了者は、強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を受講する必要はありません。

(行動援護従業者養成研修と強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)及び(実践研修))

問3 「行動援護従業者養成研修」を修了しているが、「強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)」及び「強度行動障害支援者養成研修(実践研修)」を受講修了する必要があるか。

(答)

ア 必須ではありません。「行動援護従業者養成研修」は、「強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)」及び「強度行動障害支援者養成研修(実践研修)」と同じカリキュラムとなっているためです。

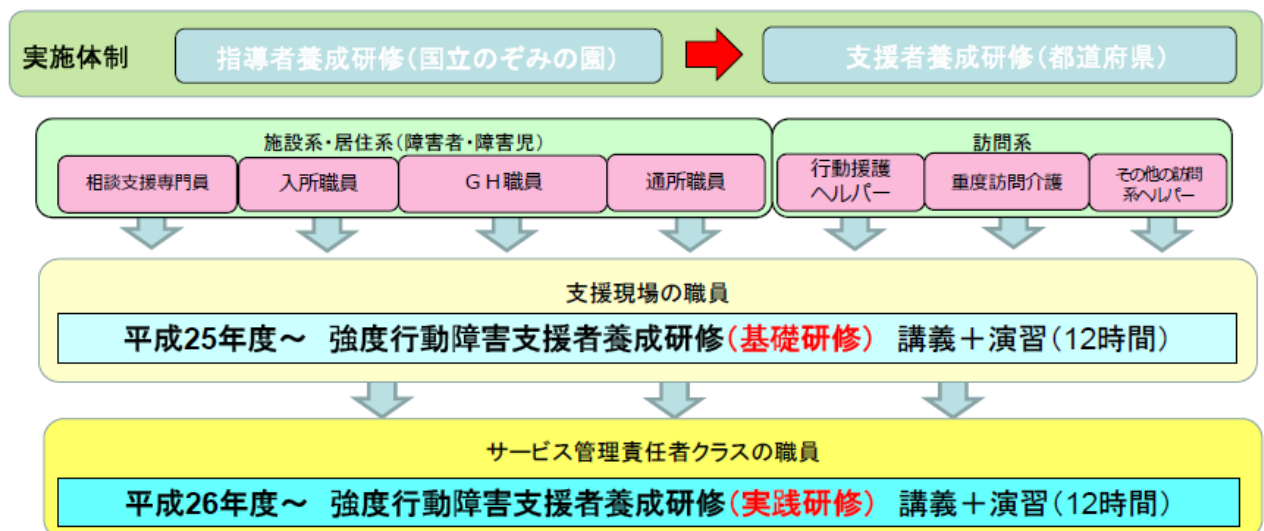
イ ただし、平成26年度以前に「行動援護従業者養成研修」を修了した者については、カリキュラムが見直されたことに伴い、改めて研修を受講する必要はありませんが、行動障害を有する者が重度訪問介護を利用するに当たっては、事前に行動援護従業者等によるアセスメントや環境調整を経る必要があることとされたことから、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修及び実践研修)を受講することが望ましいとされています。

(平成27年3月6日厚生労働省障害保健福祉関係主管課長会議資料)

(参考) 強度行動障害を有する者等に対する支援者の人材育成について

強度行動障害を有する者は、自傷、他害行為など、危険を伴う行動を頻回に示すことなどを特徴としており、このため、現状では事業所の受入が困難であったり、受入れ後の不適切な支援により、利用者に対する虐待につながる可能性も懸念されている。

一方で、施設等において適切な支援を行うことにより、他害行為などの危険を伴う行動の回数が減少するなどの支援の有効性も報告されており、強度行動障害に関する体系的な研修が必要とされている



(厚生労働省資料)