

令和 7 年度

社会福祉法人清和会 強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）

募 集 案 内

令和 7 年度 社会福祉法人清和会 強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を次により実施します。

日程：令和 7 年 10 月 30 日（木）～令和 7 年 10 月 31 日（金）
定員：60 名
会場：横須賀市立勤労福祉会館（ヴェルクよこすか） 6 階ホール

カリキュラム・申し込み方法など詳細については、下記「令和 7 年度社会福祉法人清和会 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 7 年度 社会福祉法人清和会 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ったりす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方の地域移行及び地域生活に向けた取り組みとして、強度行動障害に係る支援手法の浸透や適切な支援を行う職員の人材育成を目的とする社会福祉法人清和会 強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を実施します。

なお、本研修は神奈川県より「強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）」として指定を受けた研修となっています。

2 日程・研修カリキュラム等

（1）日程

1 日目：令和 7 年 10 月 30 日（木）9：30～17：30（受付 9：10～）

2 日目：令和 7 年 10 月 31 日（金）9：10～17：25

（2）カリキュラム

別紙 1 「令和 7 年度社会福祉法人清和会 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

3 会場

横須賀市立勤労福祉会館（ヴェルクよこすか）6階ホール

所在地：〒238-0006 神奈川県横須賀市日の出町1丁目5番地

電話番号：046-822-0202

4 定員

各回60名

＊定員を超えて申し込みがあった場合は、選考により受講者を決定します。

5 受講対象者

次の（１）から（３）のいずれかに該当した上で、（４）～（５）の要件をすべて満たす者

- （１）神奈川県内に所在する障害福祉サービス事業所等において、知的障害・精神障害のある児者を支援対象にした業務に従事している者、または今後従事する予定のある者
- （２）障害福祉サービス事業所等の連携医療機関等において治療に当たる医療従事者
- （３）障害福祉サービス事業所等と連携し強度行動障害の状態にある児童生徒の支援に当たる特別支援学校の教師等
- （４）本研修の２日間全ての日程を受講できる者
- （５）所属している法人の推薦を受けた者、公立の機関については所属長の推薦を受けた者

6 受講者の推薦・申し込み

（１）申込方法

インターネットで次のアを、郵送で次のイ、ウ、エを全てご用意ください。

ア 受講申し込みフォーム（インターネットで入力）

- ・ インターネット上の受講申し込みフォーム（下記URL）より、必要事項をご入力の上お申し込み下さい。

URL：<https://forms.gle/HTFW1766tYWd9wFDA>

- ・ 法人の取りまとめ担当者が入力してください。
- ・ 受講希望者1名につき、1送信となります。
- ・ 申込多数になることが予想されるため、**1法人3名まで**の申込とさせていただきます。

イ 受講推薦書（郵送）

別紙2「受講推薦書」へ必要事項を記載し、法人代表者の押印をしてください。

ウ 申込書類確認書（郵送）

別紙3「申込書類確認書」へ確認事項のチェックをし、決定通知等送付先の記載をしてください。

エ 返信用封筒の同封（郵送）

- ・ 受講決定、不決定の通知を送付しますので、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。
- ・ 110円切手（角型2号の場合は140円）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）

(2) 申込様式 別紙様式

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/>)

「書式ライブラリー」→「7 研修会・説明会等のお知らせ(県内共通)」→「3 強度行動障害支援者養成研修」に募集要領を掲載します。

(3) 申込期間 令和7年8月25日(月)～令和7年9月12日(金) 17時必着

※ 郵便に日数を要するのでお早めに投函して下さい。

(4) 推薦書等送付先

〒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 強度行動障害支援者養成研修事務局

※ 封筒表面余白に「強度行動障害支援者養成研修(基礎研修) 推薦書在中」と記載して下さい。

7 受講者の決定

(1) 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(9月中旬を予定)。

(2) 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。

(3) 「行動援護従業者養成研修」を修了していない方を優先して選考対象とします。

※ 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」を受講して下さい。

(4) 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)として神奈川県へ提出します。

9 受講料

(1) 受講料は、18,000円となります(教材費込み)。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。

(2) お支払いいただいた受講料は、原則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 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、余裕を持ってお越しください。

(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、配慮を要する事項がある方は、受講申し込みフォームの所定欄に記載して下さい。

(4) 休講等各種お知らせに関しては、各法人申し込み担当者宛にメールでお知らせします。

- (5) 受講決定後、氏名や所属の変更があった場合は、速やかに研修事務局へご連絡いただきますようお願いします。

1 1 研修に関する問い合わせ先

(本研修の申し込み手続き・実施等の問い合わせ先)

社会福祉法人清和会 三浦しらとり園 強度行動障害支援者養成研修事務局
電 話 046-848-6346 (直通)
FAX 046-848-5258

(研修制度に関する問い合わせ先)

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 伊東
電 話 045-285-0738 (直通)
FAX 045-201-2051