

## 平成30年度第1回

# 川崎市障害児・者行動援護従業者養成研修募集要項

1. 実施者 特定非営利活動法人わになろう会（神奈川県指定 B第0006号  
川崎市指定 第180002号）

2. 日 時 平成30年9月23日（日）・24日（月）・10月8日（月）

3. 会 場 1日目 川崎市大山街道ふるさと館 イベントホール  
（川崎市高津区溝口3-13-3）  
2日目 同 上  
3日目 同 上

## 4. 目 的

行動障害があるため地域で安全に豊かに暮らすには支援を必要としている方は年々増えています。しかし、川崎市では支援に当たれる従業者が未だ少数であることに加え、支援を行える事業所も少ない現状であり、本研修の必要性はますます高まっています。

行動援護実施事業所においても障害について正しい知識を持ち、適切な支援ができる従業者を育てるために、研修の機会を求める声が高まっています。

こうした状況を踏まえ、研修要綱に沿って、具体的で実践的な研修を実施して、支援を待っている人たちに即対応できる人材を育てることにより、障害者の地域生活の充実に寄与することを目的とします。

## 5. 定員及び応募手続き等

（1）定員：40人

（2）受講対象者 次の①～③の要件をすべて満たす者

① 行動援護従業者または行動援護従業希望者で、知的障害児者または精神障害者の直接支援の経験が1年以上ある者

② 3日間すべての日程を受講できる者

③ 所属している事業所の推薦を受けた者

（3）応募手続き

① 参加希望者は、添付の受講申込書に、必要事項を記入した上で、事業所代表者の推薦書を付けて、わになろう会へ郵送または直接持参。FAXでの申込は不可。

＊ 氏名・生年月日・住所は、正確に受講者本人が記入してください。

また、ひとつの事業所から複数の受講希望者がある場合は、事業所としての優先順位を記入してください。

② 募集開始 2018年8月24日（金）

✕ 切日 2018年9月14日（金）＜必着＞

③ 川崎市内の事業所からの推薦者を優先。受講資格を審査した上で、受付順に事業所の推薦順位1番の者を受講者名簿に登載。複数の希望者を推薦された事業所については、締め切り日の申込数が定員に満たなかった場合、2番以下の推薦者を順次名簿に登載。川崎市以外の事業所からの希望については予め受け付け、定員に空きがある場合に受講対象者とします。

④ 定員を超える申込があった場合、補欠で受付。実施日前日までに受講者名簿登載者にキャンセルが生じたら順次繰りいれ、補欠待機者に連絡します。

（4）受講決定

受講者名簿に登載された方には、確定次第受講者ご本人に連絡します。

6. 研修のカリキュラム及び日程表 <別紙>

7. 参加費 受講料:無料 テキスト代実費:2,000円は受講生自己負担

8. 修了証書 全課程を修了された方については修了証書を交付します。

特別な事情で一部の科目を受講できなかった場合、神奈川県内の他市で同一のカリキュラムで実施される研修の同一科目を履修した後に修了を認めます。

9. 留意事項

本人確認のため、初日（9／23）に身分を証明するもの（運転免許証、健康保険証、パスポート等）をご持参ください。

《問い合わせ先》

〒211-0064

川崎市中原区今井南町32-11

電話番号 044-711-5078

FAX専用番号044-281-5191

担当者名 理事長 新井靖子

日程とカリキュラム

月日	種別	内 容	時間	講 師
		受 付	9:30~9:40	わになろう会運営スタッフ
1日目 9月23日 (日)	講義	「行動援護を理解する」 ～制度の成り立ちと支援の実際～	9:40～ 10:40	川崎市健康福祉局 障害計画課 双津牧雄
	講義	「行動援護の基本Ⅰ・Ⅱ」	10:50～ 14:00	社会福祉法人横浜やまびこの里 木村重之
	昼食休憩(上記 講義途中)		1時間	
	講義	行動理解の基礎	14:00～ 16:10 (途中休憩10分)	社会福祉法人横浜やまびこの里 木村重之
	講義	生活の組み立て (外出場面)	16:20～ 16:50	社会福祉法人横浜やまびこの里 中村沙樹
	講義	生活の組み立て (日中活動系・居住系)	17:00～ 18:00	社会福祉法人横浜やまびこの里 中村沙樹
	講義	家族の想い	18:10～ 18:40	社会福祉法人横浜やまびこの里 木村重之
2日目 9月24日 (月・祝)	演習	「行動援護の技術 Ⅰ」 ～アセスメントの実際～	9:30～ 12:40 (途中休憩10分)	社会福祉法人横浜やまびこの里 金子浩崇
	昼食休憩		12:40～ 13:20	
	演習	「行動援護の技術 Ⅱ」 ～サービスの改善を考える～	13:20～ 17:30 (途中休憩10分)	社会福祉法人横浜やまびこの里 金子浩崇
	講義	福祉と医療の連携 質疑(独自)	17:40～ 18:40 ～19:00	東戸塚こどもクリニック 小澤武司
3日目 10月8日 (月・祝)	演習	事例分析	9:30～ 16:30 途中昼食休憩 12:00～12:40 (午前午後各 途中休憩10分)	社会福祉法人横浜やまびこの里 横浜市発達障害者支援センター 神田 宏
	講義	チーム支援	16:40 ～ 18:50 (途中休憩10分)	社会福祉法人育桜福祉会 佐野 良
	演習	まとめ チェックリストの再記入と解説	19:00～ 20:00	社会福祉法人横浜やまびこの里 木村重之
	式	修了式・感想文記入と事務連絡	～20:15	わになろう会

平成30年度 第1回行動援護従業者養成研修 受講申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 わになろう会

理事長 新井 靖子 様

フリガナ		性別	男 ・ 女
受講希望者氏名	(生年月日 昭和・平成 年 月 日生 歳)		
受講生本人の 現住所	〒  Tel: - - Mail: @		
所属施設・事業所名			
就業期間	平成 年 月 日 ~平成 年 月 日 ( 年 月間)		
現在の職名	サービス提供責任者 ・ サービス提供職員 その他 ( )		
受講資格 要件の有無	サービス提供職員 直接支援業務期間1年以上 ( 有 ・ 無 )		

## 推薦書

上記の受講希望者は、本事業所の従業者であり、行動援護従業者養成研修を受講するに相応しい者として推薦いたします。 受講優先順位は( )番

事業所の名称	
事業所所在地	〒
代表者氏名	印
主な事業	
事業所としての 支援対象障害	
電話番号	
FAX番号	