

# 令和4年度 千葉県強度行動障害支援者養成研修

## (第1回基礎研修)

**1 目的** 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。

**2 指定研修事業者** 特定非営利活動法人生活サポート千葉

### 3 受講対象者

(1)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、もしくは今後従事する予定のある者。

(2)基礎研修の2日間受講できる者。

※…居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、共同生活援助、地域相談支援、計画相談支援、移動支援、地域活動支援センター、福祉ホーム、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援、障害児入所施設、障害児相談支援

### 4 研修内容

千葉県「強度行動障害支援者養成研修」実施要綱に定めるカリキュラムによる。

※1日目全体研修と2日目圏域研修の2日間受講する。

### 5 研修期間及び研修会場・定員

|                                 |   | 日にち              | 場所   | 受講定員          |
|---------------------------------|---|------------------|--|---------------|
| 1<br>日<br>目                     | 全体研修  | 令和4年<br>8月19日(金) | 千葉県教育会館 大ホール<br>(住所)千葉市中央区中央 4-13-10<br>受付開始 8:45～ | ※定員合計<br>200名 |
| 2<br>日<br>目<br>圏<br>域<br>研<br>修 | 【A 圏域】<br>市川・松戸・柏・野田・浦安・<br>流山・鎌ヶ谷・船橋・習志野   | 令和4年<br>8月31日(水) | さわやかちば県民プラザ 大研修室<br>(住所)柏市柏の葉 4-3-1<br>受付開始 9:30～  | 60名           |
|                                 | 【B 圏域】<br>千葉・印旛・成田・八千代・<br>四街道・香取・海匝・山武     | 令和4年<br>8月23日(火) | 成田国際文化会館 小ホール<br>(住所)成田市土屋 303<br>受付開始 8:45～       | 80名           |
|                                 | 【C 圏域】<br>市原・安房・君津・木更津・袖ヶ<br>浦・鴨川・勝浦・いすみ・長生 | 令和4年<br>8月26日(金) | ふる里学舎蔵波<br>(住所)袖ヶ浦市蔵波 3312-1<br>受付開始 8:45～         | 60名           |

※1日目は全体で講義と演習を行います。2日目は圏域ごとに講義と演習を行います。圏域ごとに受付開始時間及び定員が異なりますので、お気を付け下さい。

※昼食は各自ご用意下さい。

## 6 受講料 20,000円

受講料の支払いは、受講決定通知が事業所に届いてからお振り込み下さい。

## 7 受講申込

### (1) 申込方法

「(別紙)受講申込書」に必要事項を記入し、法人単位でとりまとめの上、郵送して下さい。

※申し込み時点で、法人に所属していない方は個人での申し込みを可とします。

### (2) 必要書類等

#### ①「令和4年度千葉県強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)受講申込書」

※1法人で複数人申し込む場合は、法人内での優先順位を記載してください。

#### ②返信用の定形郵便用封筒(角2:A4判用紙が入るサイズ)120円切手を貼付して下さい。

※受講の可否通知に使用します。

※返信先(法人住所・法人名・代表者もしくは担当者氏名)を明記してください(宛名に、「御中」又は「様」と記載して下さい)

## 8 提出期限 **令和4年6月24日(金)(必着)**

## 9 提出先・問い合わせ

〒260-0013

千葉市中央区中央3-15-6 ヤマチョウビル4階

特定非営利活動法人生活サポート千葉 (担当 緒方)

TEL043-222-0773 fax043-224-5720

## 10 受講者の決定

受講の可否は、**令和4年7月19日**までに通知します。

※申込者が定員を上回った場合は、選考により決定します。(先着順ではありません)

※千葉県内の事業所に所属(予定)する方を優先します。

## 11 修了証の交付等

研修の全過程を修了した者には、修了証書を交付し、「特定非営利活動法人生活サポート千葉」において修了者名簿を作成し管理します。

## 12 研修受講にあたっての注意事項

(1) 次の項目に該当する受講者には修了証書を交付しません。

・自身や所属等の都合により、欠席または30分以上の遅刻・早退・離席があった者

※1回の遅刻等が30分未満であっても、通算で30分を超える場合も同様

※災害や事故等により公共交通機関が遅延した場合は、必ず遅延証明書をご提示下さい

(2) 次の項目に該当する受講者には指導を行い、改善が認められない場合は修了証書を交付しません

・私語・居眠り等著しく受講態度が悪い場合

・研修とは無関係に携帯電話、スマートフォン、タブレット及びPC等を使用した場合

・他の受講者や講師等を一方的に批判、攻撃する等講義・演習の進行を妨げた場合

・演習での発言や役割等を拒否又は放棄した場合

・その他主催者が交付不相当と判断した場合

## (お知らせ) 令和4年度 千葉県強度行動障害支援者養成研修(生活サポート千葉) 今後の予定

- ・それぞれの研修の募集開始日に、千葉県知的障害者福祉協会ホームページ(<http://caid-net.com/>)に募集要項等を掲載いたします。
- ・社会情勢によっては、変更や延期、または中止となる場合もあります。
- ・実践研修の受講をご希望される方は、お申込みの際に基礎研修の修了証書の写しが必要です。紛失等により修了証書の再発行をご希望される場合、担当者までご連絡をお願いいたします。再発行手続きについてご案内いたします。なお、再発行できるのは生活サポート千葉が開催した研修に限ります。

### (第1回基礎研修)

※この募集要項の通りです。

### (第2回基礎研修) 受講料 20,000 円

令和4年9月5日 受講者募集開始

令和4年10月7日 受講者募集終了

|                       |  | 日にち               | 場所                  | 受講定員          |
|-----------------------|--|-------------------|---------------------|---------------|
| 1<br>日<br>目           | 全体研修                                       | 令和4年<br>12月2日(金)  | 千葉県教育会館<br>大ホール     | ※定員合計<br>200名 |
| 2<br>日<br>目<br>圏<br>域 | 【A圏域】<br>市川・松戸・柏・野田・浦安・流<br>山・鎌ヶ谷・船橋・習志野   | 令和4年<br>12月13日(火) | さわやかちば県民プラザ<br>大研修室 | 60名           |
|                       | 【B圏域】<br>千葉・印旛・成田・八千代・四街<br>道・香取・海匝・山武     | 令和4年<br>12月7日(水)  | 成田国際文化会館<br>国際会議室   | 80名           |
|                       | 【C圏域】<br>市原・安房・君津・木更津・袖ヶ<br>浦・鴨川・勝浦・いすみ・長生 | 令和4年<br>12月9日(金)  | ふる里学舎蔵波             | 60名           |

### (第1回実践研修) 受講料 20,000 円

令和4年8月3日 受講者募集開始

令和4年9月2日 受講者募集終了

|             | 日にち               | 場所               | 受講定員 |
|-------------|-------------------|------------------|------|
| 1<br>日<br>目 | 令和4年<br>10月25日(火) | 成田国際文化会館<br>小ホール | 78名  |
| 2<br>日<br>目 | 令和4年<br>10月26日(水) |                  |      |

(第2回実践研修) 受講料 20,000 円

令和4年11月25日 受講者募集開始

令和4年12月26日 受講者募集終了

|     | 日にち              | 場所                | 受講定員 |
|-----|------------------|-------------------|------|
| 1日目 | 令和5年<br>2月21日(火) | 成田国際文化会館<br>国際会議室 | 72名  |
| 2日目 | 令和5年<br>2月22日(水) |                   |      |

**【問い合わせ先】**

特定非営利活動法人 生活サポート千葉

千葉県強度行動障害支援者養成研修

担当:緒方

電話:043-222-0773

FAX:043-224-5720

メール:soudan-kensyu@sschiba.jp

**(お願い) 感染症対策について**

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の対策を実施するとともに、受講者の皆様のご協力をお願い申し上げます。

- ・ 社会的距離を保つための対策（研修会場の使用条件に応じた受講定員の設定、会場レイアウトの設定）。
- ・ 受付時の検温、アルコール消毒の実施。
- ・ 検温で 37.5℃以上の方、また風邪症状等が見られる方は、出席をご遠慮いただくことがあります。
- ・ 鼻水や咳、発熱、軽い喉の痛み、筋肉痛や体のだるさ（倦怠感）など、風邪のような症状が生じている方のご来場、ご出席は控えていただきますようお願い申し上げます。
- ・ マスクを着用の上、ご来場お願いいたします。研修会場の入り口で検温いたします。
- ・ その他の感染症対策（例：フェイスシールド、ゴム手袋、ゴーグル、除菌シート、アクリルパーテーション等）の準備はございませんので、必要な方はご持参下さいますようお願い申し上げます。

令和4年度 千葉県強度行動障害支援者養成研修(基礎研修) カリキュラム

1日目全体研修 令和4年8月19日(金)、令和4年12月2日(金)

| 時刻              | 時間 | 科目名               | 内容          |
|-----------------|----|-------------------|-------------|
| 8:45～           |    | 受付                |             |
| 9:15～9:20       | 5  | ガイダンス             |             |
| 9:20<br>～10:20  | 60 | 【講義】<br>・研修の意義    | 行動障害と虐待防止   |
|                 |    |                   |             |
|                 |    |                   |             |
|                 |    |                   |             |
|                 | 10 | 休憩                |             |
| 10:30<br>～12:00 | 90 | 【講義】<br>強度行動障害の理解 | 支援の基本的な考え方  |
|                 |    |                   | 強度行動障害の状態   |
|                 |    |                   | 行動障害が起きる理由  |
|                 |    |                   | 障害特性の理解     |
|                 | 60 | 昼食休憩              |             |
| 13:00<br>～14:00 | 60 | 【演習】<br>強度行動障害の理解 | 困っていることの体験  |
|                 |    |                   |             |
|                 | 10 | 休憩                |             |
| 14:10<br>～15:10 | 60 | 【演習】<br>強度行動障害の理解 | 困っていることの体験  |
|                 |    |                   |             |
|                 | 10 | 休憩                |             |
| 15:20<br>～16:50 | 90 | 【講義】<br>支援のアイデア   | 障害特性に基づいた支援 |
|                 |    |                   |             |
|                 |    |                   |             |

2日目圏域別 3圏域で実施します。圏域により時間が異なる場合があります。

| 時刻              | 時間   | 科目名                | 内容                  |
|-----------------|------|--------------------|---------------------|
| 8:45～           |      | 受付                 | 演習の説明               |
| 9:15<br>～10:15  | 60   | 【演習】<br>基本的な情報収集   | 行動を見る視点             |
|                 |      |                    |                     |
|                 |      |                    |                     |
|                 | 10   | 休憩                 |                     |
| 10:25<br>～11:55 | 90   | 【演習】<br>特性の分析      | 特性の把握と適切な対応         |
|                 |      |                    |                     |
|                 | 60   | 昼食休憩               |                     |
| 12:55<br>～13:55 | 60   | 【講義】<br>チームプレイの基本  | チームプレイの必要性          |
|                 |      |                    |                     |
|                 | 10   | 休憩                 |                     |
| 14:05<br>～15:05 | 60   | 【演習】<br>チームプレイの基本  | 支援手順書に基づく支援の体験      |
|                 |      |                    |                     |
|                 | 10   | 休憩                 |                     |
| 15:15<br>～16:15 | 30×2 | 【講義】<br>事業所からの実践報告 | 2 児童期及び成人期における支援の実際 |
|                 |      |                    |                     |
| 16:15<br>～16:45 | 60   | 【講義】<br>研修の意義      | 家族の気持ち              |
|                 |      |                    |                     |
| 16:45<br>～17:00 | 15   | まとめ                | まとめ                 |
|                 |      |                    | 修了証交付               |

令和4年度 千葉県強度行動障害支援者養成研修(第1回基礎研修)受講申込書

|       |                         |      |   |        |   |         |     |    |
|-------|-------------------------|------|---|--------|---|---------|-----|----|
| 受講希望者 | 法人名                     |      |   |        |   |         |     |    |
|       | 圏域(いずれかに○)              | A    | B | C      |   |         |     |    |
|       | 受講者順位<br>(同一法人内で複数いる場合) |      |   | 位      | / |         |     | 人中 |
|       | 氏名                      |      |   |        |   |         |     |    |
|       | 生年月日                    |      |   | 年      |   | 月       |     | 日  |
|       | 所属事業所名                  |      |   |        |   |         |     |    |
|       | (いずれかに○を)               | 入所施設 |   | 共同生活援助 |   | 障害児入所施設 | その他 |    |
|       | 事業所住所                   | 〒    |   |        |   |         |     |    |
|       | 事業所電話番号                 |      |   |        |   |         |     |    |
|       | 事業所メールアドレス              |      |   |        |   |         |     |    |
| 備考    |                         |      |   |        |   |         |     |    |

# ※ 記載例

## 令和4年度 千葉県強度行動障害支援者養成研修(第1回基礎研修)受講申込書

|            |  |  |                              |                               |                           |    |   |   |
|------------|--|--|------------------------------|-------------------------------|---------------------------|----|---|---|
|            | 法人名  | 社会福祉法人ちばけん<br><small>シャカイ フクシ ホウジン</small>           |                              |                               |                           |    |   |   |
|            | 圏域(いずれかに○)   | <input checked="" type="radio"/> A                   | B                            | C                             |                           |    |   |   |
| 受講希望者      | 受講者順位<br>(同一法人内で複数いる場合)  | 1  | 位                            | /                             | 2                         | 人中 |   |   |
|            | 氏名   | 千葉 県太郎<br><small>チバ ケン タロウ</small>                   |                              |                               |                           |    |   |   |
|            | 生年月日   | S  | 50                           | 年                             | 3                         | 月  | 4 | 日 |
|            | 所属事業所名<br>(いずれかに○を)  | 社会福祉法人ちばけん事業所<br><small>シャカイ フクシ ホウジン ジギョウショ</small> |                              |                               |                           |    |   |   |
|            |  | <input checked="" type="radio"/> 入所施設                | <input type="radio"/> 共同生活援助 | <input type="radio"/> 障害児入所施設 | <input type="radio"/> その他 |    |   |   |
|            | 事業所住所  | 〒  | 260-8667                     |                               |                           |    |   |   |
|            |  | 千葉市中央区市場町1-1   |                              |                               |                           |    |   |   |
|            | 事業所電話番号  | 043-223-2335   |                              |                               |                           |    |   |   |
| 事業所メールアドレス | ●●@●●  |  |                              |                               |                           |    |   |   |
| 備考         | (手話通訳等が必要な場合や車いす等でお越しになる場合はここに記入してください)<br>※複数申込法人(会社等)は、担当者名と連絡先を記入して下さい。 |  |                              |                               |                           |    |   |   |