

令和二年度

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 社会福祉法人なごみ福祉会
(神奈川県指定 B 第 0012 号)
2. 日時 令和 3 年 1 月 9 日(土)・11 日(祝)・17 日(日)
3. 会場 1 日目 多摩川あゆ工房 2 階多目的ホール
(川崎市多摩区中野島 4-3-28)
2 日目 同上
3 日目 同上

4. 目的

行動障害があり地域で安全で豊かに暮らす為に、支援を必要としている方が大勢おられます。しかし、川崎市では支援に当たれる従業者が不足しており、支援を行える事業所も少ない現状です。

支援者に行動援護従業者養成研修講座の修了要件が義務づけられる経過措置期間が、令和 3 年 3 月 31 日まで延長されましたが、本研修の緊急性と必要性はますます高まっています。

行動援護事業の実施事業所内外において、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研修の機会を求める声も高まっています。

こうした現状を踏まえて、研修要綱に沿って、具体的で、実践的な研修を実施し、支援を待っている人たちに対応できる従業者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:30 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、なごみ福祉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。

- ◎ 募集開始 2020年11月24日(火)
 ✕ 切日 2020年12月18日(金) <必着>
- ◎ 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、定員に空きがある場合に受講対象者としてします。
- ◎ 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入れ、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郵送にて連絡します。

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、川崎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(1/9)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 / 送付先 》

〒214-0035

神奈川県川崎市多摩区長沢 4-2-9 グリーンヴァレー松澤 402

電話番号/FAX 044-742-2555

担当者 事務局 中村 行啓

日程とカリキュラム

月日	種別	内容	時間	講師	演習助手	
1月9日(土)	1日目	受付	8:45~9:00	夢花事業部運営スタッフ		
		ガイダンス	9:00~9:10			
		講義	「行動援護を理解する」 ~制度の成り立ちと支援の実際~	9:10~10:10		川崎市健康福祉局 障害計画課 榎村 優里
		講義	行動援護の基本Ⅰ・Ⅱ	10:20~12:30 (途中10分休憩)		社会福祉法人横浜やまびこの里 木村 重之
		昼食休憩		12:30~13:30		
		講義	行動理解の基礎	13:30~15:40 (途中10分休憩)		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)	15:50~16:20		社会福祉法人なごみ福祉会 釜山 晶
		講義	生活の組み立て (日中活動系・居住系)	16:30~17:30		社会福祉法人なごみ福祉会 釜山 晶
		講義	家族の想い	17:40~18:10		社会福祉法人なごみ福祉会 前田 大輔
1月11日(月)	2日目	受付	8:45~	夢花事業部運営スタッフ		
		演習	「行動援護の技術Ⅰ」 ~アセスメントの実際~	9:00~12:10 (途中10分休憩)		社会福祉法人育桜福祉会 佐野 良
		昼食休憩		12:10~13:00		
		演習	「行動援護の技術Ⅱ」 ~サービスの改善を考える~	13:00~17:10 (途中10分休憩)		社会福祉法人育桜福祉会 佐野 良
		講義	福祉と医療の連携 質疑	17:20~18:20 ~質疑18:40終了		武田病院非常勤医師 菅野 到
1月17日(日)	3日目	受付	8:45~	夢花事業部運営スタッフ		
		演習	事例分析	9:00~16:00 途中昼食休憩 12:00~13:00		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	16:10~18:10		社会福祉法人育桜福祉会 鈴木 謙之
		演習	まとめ チェックリストの再記入と解説	18:20~19:20		社会福祉法人横浜やまびこの里 木村 重之
		式	修了式・事務連絡	19:20~19:30		夢花事業部運営スタッフ

※ 昼食休憩のほかに、2時間を超える講義については、途中10分間の休憩をとります。

令和2年度 行動援護従業者養成研修 受講申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人なごみ福祉会

理事長 飯島 克巳 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 (緊急連絡が 可能な連絡先)	〒 Tel: - - 携帯: - -		
所属施設・事業所名			
就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月間)		
現在の職名	サービス管理責任者 ・ サービス提供職員 その他()		
受講資格 要件の有無	障害児者(知的・精神)への直接支援業務担当期間1年以上(有 ・ 無)		
応募理由 (選考の際、参考に させていただきます)			

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
事業所の主な事業	
事業所としての 支援対象障害	
電話番号	
FAX番号	

令和2年度 行動援護従業者養成研修 会場案内図

会場場所：多摩川あゆ工房（1日目～3日目 共通会場）

住所：川崎市多摩区中野島 4-3-28

時間：受付午前8時45分～

※ 登戸駅、中野島駅より徒歩18分の場所にあります。

【会場案内地図】



※ バスをご利用の方へ

登06カリタス学園行をご利用ください。

『登戸駅多摩川口（川崎市営バス）』 → 『和泉（川崎市営バス）』 → 多摩川あゆ工房
2分（4駅） 徒歩5分