

令和3年度

強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修1回目）

【趣旨】

強度行動障がいとは、多動、自傷、異食、他害行為等危険を伴う行動を頻回に示す状態であり、適切で専門的な支援を行えば、その行動を減少させることができます。そのためには、個々の専門性はもとより、医療を含めた総合的な支援体制を構築することが必要であるといわれています。

今回の強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）では、入所、通所、居宅、相談等、強度行動障がいがある人が利用する障害福祉サービスに携わるあらゆる職員等を対象に、今後、従事者として身に付けるべき知識や技術の基礎を学び、適切な支援計画の作成や強度行動障がいがある人の日中・生活場面の確保、支援の質の向上をめざすことを目的としています。

なお、平成30年度報酬改定に伴い、強度行動障がい支援者養成研修修了者による支援が、いくつかの加算の算定要件とされていますので、趣旨をご理解の上、ご参加いただきますようよろしくお願いいたします。

また、強度行動障がい支援者養成研修（実践研修）の開催も予定しております。内容等については改めてご連絡いたします。

開催日：令和3年9月18日（土）9：30～17：10（9：00 受付）

9月19日（日）9：30～17：10（9：00 受付）

内容：強度行動障がいに関する講義・演習等

方法：ZOOMによるオンライン研修

対象者：様々な障がい福祉サービスに従事した経験が1年以上あり、かつ、強度行動障がいあるいは、行動障がいや不適応行動を示す、知的障がい児者・自閉症児者に接した経験のある福祉施設、関係事業所職員等

定員：90名程度（※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、オンラインで開催します。定員を超えた場合は、選考の上、受講者を決定させていただきますので、予めご了承の上、お申し込みください。）

受講料：6,000円（なお、お支払いにつきましては、後日、受講決定者に対しまして案内させていただきます。）

申込方法：別紙申込書にて、必要事項を記入の上、メールでお申し込みください。

締切日：令和3年7月31日（土）必着

その他：※受講可否の連絡については、8月18日（水）を目途に、メールにてお知らせ致します。

受講可否の連絡が、届かない場合には、お手数ですが、お問い合わせください。

※研修を受講された方については、後日修了証書の発行を行います。

※新型コロナウイルス感染状況により、開催を中止もしくは延期する場合がありますのでご了承ください。
その場合は、こちらからご連絡いたしますのでご理解のほど宜しくお願い致します。

【主催】 宮崎県社会福祉事業団

令和3年度強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修1回目）

日 程（予定）

1日目（9：00～17：10）

	内容	時間数	備考
9：00～	受付	30分	ZOOMによる オンライン研修 ※受講生は、必ず1人1台パソコン の準備をお願い致します。
9：30～	開会・研修のねらい	10分	
9：40～	強度行動障がいの理解 （基本的な考え方） （強度行動障がいの状態） （行動障がいが起こる理由）	30分	
10：10～	強度行動障がいの理解 （障害特性の理解）	60分	
11：10～	休憩	10分	
11：20～	基本的な情報収集 （行動を見る視点）	60分	
12：20～	昼食休憩	60分	
13：20～	強度行動障がいの理解 （困っていることの体験）	120分	
15：20～	休憩	10分	
15：30～	支援のアイデア （障がい特性に基づいた支援）	90分	
17：00～	事務連絡等	10分	

2日目（9：00～17：10）

時間	内容	時間数	備考
9：00～	受付	30分	ZOOMによる オンライン研修 ※受講生は、必ず1人1台パソコン の準備をお願い致します。
9：30～	特性の分析 （特性の把握と適切な対応）	90分	
11：00～	休憩	10分	
11：10～	実践報告①	60分	
12：10～	昼食休憩	60分	
13：10～	研修の意義 （行動障がいと虐待防止）	60分	
14：10～	休憩	10分	
14：20～	研修の意義 （家族の気持ち）	30分	
14：50～	チームプレイの基本 （チームプレイの必要性）	60分	
15：50～	休憩	10分	
16：00～	チームプレイの基本 （支援手順書に基づく支援の体験）	60分	
17：00～	まとめ	10分	

※日程が、変更になる場合がございます。予めご了承ください。

宮崎県中央発達障害者支援センター行き

※法人名は、正式な名称でご記入ください。

法人名： _____

所属名（事業所（施設）名）： _____

サービス種別： _____

TEL： _____

FAX： _____

9/18~19 強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）

申 込 書

職 種	優先順位	氏 名	生年月日	受講決定連絡先 (メールアドレス)

※ 申込締切日 令和3年7月31日(土) 必着※ 氏名は修了証書に使用するため、略字等は使用せず、明確な文字で記載してください。※ 1法人から2事業所（施設）以上申し込む場合は、申込書を事業所（施設）ごとに別葉で作成してください。※ 1事業所（施設）から2名以上申し込む場合は、優先順位を必ず記入してください。

<FAX送信先・連絡先>

宮崎県中央発達障害者支援センター

FAX.0985-85-7661 TEL.0985-85-7660

E-mail : a-center@m-sj.or.jp

担当：弓削・横山