

令和3年度

強度行動障がい支援者養成研修（実践研修）

【趣旨】

国においては、平成25年度より、強度行動障がいがある人たちに対して適切な支援を行う職員の人材育成を進めることを目的とした「強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）」が始まりました。そして平成26年度からは、適切な障がい特性の評価及び支援計画の作成ができる職員の人材育成を進めることを目的とし、「強度行動障がい支援者養成研修（実践研修）」が開始されました。

今回の実践研修においては、受講者同士の事例検討等を通して、基礎研修で学んだ内容をより実践的に深めるためのプログラムを提供します。

なお、障害福祉サービス等報酬改定において、施設入所支援や短期入所、共同生活援助の「重度障害者支援加算」を算定する際の要件として、支援計画や支援の提供における強度行動障がい支援者養成研修基礎研修修了者、実践研修修了者の配置等が追加されるなど、見直しが行われたところです。併せて、相談支援事業所や在宅生活をしている人向けの支援計画や支援の提供においても、同研修の修了が求められているところもありますので、趣旨をご理解の上、多くの方のご参加をよろしくお願いいたします。

開催日：令和4年1月22日（土）9：30～17：10（9：00受付）

1月23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・実践報告等

方 法：ZOOMによるオンライン研修

対象者：様々な障害福祉サービスに従事した経験年数が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心行動を示す、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、関係事業所職員等で、「強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）」を受講した方

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（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。

（E-mail：a-center@m-sj.or.jp）

締 切 日：令和3年11月26日（金）必着

そ の 他：※受講可否の連絡については、12月10日（金）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、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（実践研修）

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(カメラ付)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～	支援を組み立てるための基本	120分	
11：40～	休憩	10分	
11：50～	関係機関との連携	60分	
12：50～	昼食休憩	60分	
13：50～	アセスメントの方法 (具体的なアセスメント方法)	60分	
14：50～	休憩	10分	
15：00～	アセスメントの方法 (障害特性に基づくアセスメント)	120分	
17：00～	事務連絡等	10分	

2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(カメラ付)の準備をお願い致します。
9：30～	手順書の作成 (アセスメントに基づく支援手順書の作成①)	60分	
10：30～	休憩	10分	
10：40～	手順書の作成 (アセスメントに基づく支援手順書の作成②)	120分	
12：40～	昼食休憩	60分	
13：40～	記録の分析と支援手順書の修正 (記録の方法) (記録の分析と支援手順書の修正)	90分	
15：10～	休憩	10分	
15：20～	組織的なアプローチ (組織的なアプローチの重要性)	60分	
16：20～	休憩	10分	
16：30～	実践報告 (チームによる支援の実際)	30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

※法人名及びサービス種別は、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： _____

強度行動障がい支援者養成研修（実践研修）申 込 書

職 種	優先順位	氏 名	基礎研修 修了証番号	生 年 月 日	受講決定連絡先 (メールアドレス)
					郵便番号 住所
					〒
					〒

※ 申込締切日 令和3年11月26日（金） 必着※ 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