

# 令和4年度

## 強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修 2 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4年 11月19日（土）9：30～17：10 （9：00 受付）

11月20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（定員に達した場合、受講をお断りさせていただく場合もございますので、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、受講決定者へご案内いたします）

申込方法：別紙1に記載の必要事項を記入の上、メール（a-center@m-sj.or.jp）でお申し込みください。

締切日：令和4年10月5日（水）必着

その他：※受講可否の連絡については、10月17日（月）を目途に、お申し込みのメールへお知らせ致します。受講可否の連絡がない場合には、お手数ですが、宮崎県中央発達障害者支援センターまで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症状況により、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。

【主催】 宮崎県社会福祉事業団

# 令和4年度強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修2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台カメラ付き の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台カメラ付き の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	

※予定は変更になる場合がございます。予めご了承ください。

令和4年11月19日～20日 強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）

## 【お申込みについて】

以下の必要事項を記入したメールを [a-center@m-sj.or.jp](mailto:a-center@m-sj.or.jp) へ送信してください。

- ① お名前(優先順位) ※1 ② 法人名(正式名称) ③ 所属名(事業所・施設)  
④ 住所 ※2 ⑤ サービス種別 ⑥ 職種 ⑦ 生年月日(和暦)  
⑧ 連絡先電話番号

- ※1 1事業所(施設)から2名以上申し込む場合は、必ず優先順位を記入してください。  
1法人から2事業所(施設)以上申し込む場合は、各事業所(施設)ごとにお申し込みください。  
氏名は修了証書に使用するため、略字等は使用せず、正確な文字で記載してください。
- ※2 修了証書の送付先の住所を記入してください。

申込締切日 令和4年10月5日(水) 必着

## 【受講に関する注意事項】

今回の研修実施に関しましては、新型コロナウイルス感染症予防の観点から、WEB会議システム「Zoom」を利用したオンライン方式で開催することといたしました。つきましては、下記の通りとしますので、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

- スピーカー機能・カメラ付きのパソコンとインターネット環境をご用意ください。
- 今回の研修では、スピーカー機能やカメラを使用し、グループディスカッションを行いますので、可能な限りパソコンのマイクが研修参加者の声以外の音を拾わないような環境で参加してください。  
また、同施設で複数名の参加を予定されている方は、あらかじめそれぞれがグループディスカッションに集中できる環境(別々の部屋で受講する、距離を取る、イヤホンを使用し自分が発言するとき以外はミュートにする等)をご準備いただきますようお願い申し上げます。
- Zoom URL、ミーティングID、パスコードなどの詳細は受講決定後に随時ご連絡いたします。

## ※受講当日について

ビデオ・カメラ・携帯電話等での撮影・録音は固くお断りいたします。

&lt;連絡先&gt;

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・貴島