

# 行動援護従業者養成研修を受講していますか？

【労働局の助成金対象講座】

## 行動援護従業者養成研修とは・・・

行動援護従業者とは、障害者総合支援法に基づき、知的・精神障がいにより、常時支援を必要とする障がい者(児)に対して、行動する際に生じる危険を回避するために必要な援護、外出時等の支援サービスを行う有資格者のことです。サービスの多様化、個別支援の重要性から、年々、本研修の重要性は向上しております。

また、高齢者介護分野で学ぶ機会の少ない、知的・精神障がい等についてや、その利用者への質の高い個別支援を行うためのアセスメント方法等を講義・演習形式で学ぶ事が出来ます。

**\*平成30年4月1日以降より行動援護従業者には、行動援護従業者養成研修の受講が必須化されました。(経過措置は2021年3月31日までとなります。)**

**\*その他、障がい者(児)サービスにおける各種加算要件等の対象となります。**

開催日程 : 令和4年11月8日(火)～11月29日(火)

(毎週火曜日全4日間) 別紙参照

会場 : 〒870-0026 大分市金池町2-14-23 谷口ビル

電話 097-529-7277 FAX : 097-529-7276

対象者 : 全日程を受講できる方

受講料 : 30,000円(税込み、資料代、テキスト代込み)

**※労働局の人材開発支援助成金の対象となります。**

申し込み方法 : 申込書に必要事項を記載の上、郵送またはFAXにてお申込みください。

受講決定・受講料の納入方法 : 受講申込書の先着順で受講受付を行います。

受講決定者へ「受講決定通知書」を送付します。記載している振込先に受講料を納入してください。 \*なお、原則入金後の返金はいたしません。

修了証 : 指定したカリキュラムを全て受講された方を修了者として認定し、修了証を発行します。

その他 : 受験希望者の個人情報(講習会以外の目的)で使用することはありません。

本研修が定めるカリキュラムを全て修了しなければ、修了証を発行することはできません。遅刻・早退等があった場合も同様です。

問い合わせ先 : 公益財団法人 人材育成振興財団 ヒューマンケアスクール大分

担当 : 雪松太樹・赤嶺恵

〒870-0026 大分市金池町2-14-23 谷口ビル

TEL 097-529-7277 FAX 097-529-7276

## 行動援護従業者養成研修 日程 ヒューマンケアスクール大分

第1日目 (令和4年11月8日(火)) <講義 6.5時間>

時間	科目	時間数	担当
08:45～09:00	オリエンテーション		
09:00～10:30	強度行動障害がある者の基本的理解に関する講義(講義)	1.5	大場 喜弘
12:00～13:00	昼休憩	1	
10:30～16:30	強度行動障害に関する制度及び支援技術の基礎的な知識に関する講義(講義)	5	大場 喜弘

第2日目(令和4年11月15日(火)) <講義3.5時間 演習2.5時間>

時間	科目	時間数	担当
09:00～12:00	強度行動障害がある者へのチーム支援に関する講義(講義)	3	田中 務
12:00～13:00	昼休憩	1	
13:00～13:30	強度行動障害と生活の組み立てに関する講義(講義)	0.5	田中 務
13:30～14:30	基本的な情報収集と記録等の共有に関する演習	1	田中 務
14:30～16:00	記録に基づく支援の評価に関する演習	1.5	田中 務

第3日目(令和4年11月22日(火)) <演習5.5時間>

時間	科目	時間数	担当
09:00～12:00	行動障害がある者の固有のコミュニケーションの理解に関する演習	3	未定
12:00～13:00	昼休憩	1	
13:00～14:00	危機対応と虐待防止に関する演習	1	未定
14:00～16:00	行動障害の背景にある特性の理解に関する演習	1.5	未定

第4日目(令和4年11月29日(火)) <演習6時間>

時間	科目	時間数	担当
09:00～12:00	障害特性の理解とアセスメントに関する演習	3	未定
12:00～13:00	昼休憩	1	
13:00～16:00	環境調整による強度行動障害の支援に関する演習	3	未定

講義時間合計 24時間 <講義 10時間 演習 14時間>

行動援護従業者養成研修 申込用紙

記入日 年 月 日

フリガナ		男	生年月	年	月	日
氏名		・	日 (年		満	才
		女	齢)			
住所	〒 -					
電話番号	自宅 ( ) 携帯 ( )					
職務との関係	1. 職場から派遣・参加 2. 個人参加 3. その他 ( )					
勤務先所在地						
勤務先の名称等	名称：					
	役職名：					
	電話：( ) FAX：( )					
受講動機 (学びたい事 等)						

送信先：公益財団法人 人材育成振興財団 ヒューマンケアスクール大分  
行動援護従業者養成研修 担当者宛

F A X 097-529-7276