


令和
6年度

開催
要項

行動援護従業者養成研修

～ 不安を解消!! 行動援護の実践に向けた知識・技術・心構えを学ぶ! ～

知的障害又は精神障害により行動上著しい困難を有する障害者等であって常時介護を要するものにつき、当該障害者等の特性の理解や評価、支援計画シート等の作成及び居宅内や外出時における危険を伴う行動を予防又は回避するために必要な援護等に関する知識及び技術を習得することを目的として開催します。

- 1. 主催** 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
- 2. 日程** 令和7年1月30日（木）、2月5日（水）、14日（金）、19日（水）
- 3. 会場** 奈良県社会福祉総合センター 5階 研修室BC
- 4. 対象** 奈良県内において行動援護サービスを提供(または提供を予定)している障害福祉サービス事業所の従事者または従事希望者
- 5. 定員** 40名 <定員を超過した場合は抽選>
同一施設・事業所から複数の申込みがある場合、優先順位1位の方から抽選、定員に達しなければ、さらに上位の方から抽選します。また、より多くの法人から受講いただくため、同一法人内の人数は5名までとさせていただきます。
- 6. 受講料** 18,000円（※受講料払込後の受講料返金はいりません。ご了承ください。）
- 7. 申込方法** 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ郵送、
または Google フォームにてお申込みください。
(<https://forms.gle/kQ5NUVhQYPrjWArP7>) 
奈良県社会福祉協議会のホームページ (<https://nara-shakyo.jp/pages/98/>) のリンクからもお申し込みいただけます。
- 8. 申込期限** 令和6年12月1日（日）
申込締切後、受講の可否をお知らせする通知書を送付しますので、
研修1ヶ月前になっても届かない場合は、ご連絡をお願いします。



【修了証書の交付について】

欠席が無く、全日程を出席された方のみ、行動援護従業者養成研修の修了証書を交付します。

- ・遅刻及び早退は、欠席扱いとなります。補講はありません。
- ・研修会場へは、原則として公共交通機関を利用し、十分な余裕をもって到着するようにしてください。
- ・交通渋滞による遅刻や、日程・開始時間の勘違いによる欠席等についても、修了認定はできません。

問い合わせ・申込先

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター 担当：上田
〒634-0061 橿原市大久保町 320-11 奈良県社会福祉総合センター3階
TEL：0744-29-0130 メール：kenshu@nara-shakyo.jp URL：https://nara-shakyo.jp/

<留意事項>

※自然災害など、不測の事態により研修を中止、延期する場合は、研修当日、研修開始時刻の約2時間前に、奈良県社会福祉協議会ホームページに掲載いたします。こちらからご連絡いたしませんので、ご了承ください。

日程	時間	プログラム
1/30 (木)	10:00~17:00	【開講式・オリエンテーション】 ◆奈良県福祉人材センター
		【講義】「強度行動障害がある者の基本理解に関する講義」～強度行動障害とは～
		【講義】「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」～強度行動障害と制度～
		【講義】「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」～構造化～
		【講義】「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」～支援の基本的な枠組みと記録～
2/5 (水)	10:00~11:00	【講義】「強度行動障害がある者の基本理解に関する講義」～強度行動障害と医療～ ◆講師：谷口 謙 氏（独立行政法人国立病院機構やまと精神医療センター 副院長）
	11:00~11:30	【講義】「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」～実践報告～ ◆講師：細田 実 氏（独立行政法人国立病院機構やまと精神医療センター 看護師）
	12:30~16:00	【講義】「強度行動障害がある者へのチーム支援」～強度行動障害支援の原則～ 【講義】「強度行動障害と生活の組み立て」～行動障害のある人の生活と支援の実際～ ◆講師：木村 淳志 氏 (社会福祉法人奈良県手をつなぐ育成会 やすらぎの丘・たかとりワークス 相談支援専門員)
2/14 (金)	10:00~16:30	【演習】「行動障害がある者の固有のコミュニケーションの理解」～固有のコミュニケーション～ 【演習】「基本的な情報収集と記録等の共有」～情報収集とチームプレイの基本～ 【演習】「行動障害の背景にある特性の理解」～行動障害の背景にあるもの～ ◆講師：中村 匡志 氏（奈良県発達障害者支援センター ていあー 主任）
2/19 (水)	9:30~18:00	【演習】「障害特性の理解とアセスメント」～障害特性のアセスメント～ 【演習】「環境調整による強度行動障害の支援」～構造化の考え方と方法～ 【演習】「記録に基づく支援の評価」～記録の収集と分析～ ◆講師：中井 真一 氏（社会福祉法人あんさんぶる 共同生活援助しゃるーる 管理者）
		【アンケート記入】 【閉講式・修了証書の交付】 ◆奈良県福祉人材センター

※本研修は「奈良県居宅介護職員初任者研修等事務取扱要綱」の「行動援護従業者養成研修課程」の規定に基づき、時間数及び内容を構成しています。

※厚生労働省の「強度行動障害支援者養成研修」のカリキュラムに準じた内容となっています。

【「研修実施基本方針」「研修受講ルール」をご確認ください】

奈良県福祉人材センターでは、少しでも安心してご受講いただけるよう「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」を定めて運営しています。
受講のお申し込みをいただいた時点で、「研修実施基本方針」・「研修ルール」にご同意いただいたものとさせていただきますので、当センターのホームページまたは右の二次元コードより必ずご確認ください。

【研修実施基本方針】
【研修受講ルール】



【研修における感染症拡大防止対策】

当センターでは国の方針に基づき、感染症拡大防止の取り組みを実施いたしますので、ご理解・ご協力いただきますよう、お願い申し上げます。
詳細は当センターホームページまたは右の二次元コードよりご確認ください。

【感染防止対策】



令和6年度 行動援護従業者養成研修 受講申込書

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会
事務局長 井ノ上 晶 宛

※事業所内の優先順位

番目 人中

法人名 _____

施設・事業所名 _____

所属長名 _____

〒 _____

担当者名 _____

住所 奈良県 _____

電話番号 _____

下記の者に行動援護従業者養成研修を受講させたいので申し込みます。

「研修実施基本方針」・「研修受講ルール」
を確認し、これに同意します。

←チェックを入れてください



※同一施設・事業所から複数の申込みがある場合は所属長において優先順位を付けてください。定員を超過した場合、優先順位1位の方から抽選。定員に達しなければ、さらに上位の方から抽選します。また、より多くの法人から受講いただくため、同一法人内の人数は5名までとさせていただきます。(※ 個人で申し込まれる方は記入不要)

令和6年 月 日

受講希望者 氏名	フリガナ	性別 男・女	生年月日		
			S・H	年	月
自宅住所	〒	現職名	現職の経験年数		
連絡先	Tel		年	ヶ月	
所属機関 (施設)の種類 (○をつけてください)	1. 障害者支援施設 2. 日中活動に関する事業を実施する事業所 3. グループホーム 4. 地域活動支援センター 5. 障害児関連施設 6. その他()				
知的障がい者(児)、または精神障がい者の 直接支援業務の経験年数(他事業所での経験を含む)	(年 ヶ月)				
取得済みの資格 (○をつけてください)	1. 介護福祉士 2. 介護職員基礎研修(現 実務者研修) 3. 居宅介護職員初任者研修(旧 居宅介護従業者養成研修1級課程・2級課程) 4. その他() 5. 該当資格なし				
受講目的 (○をつけてください)	1. サービス提供のための資格要件は満たしているが、外出支援の知識・技術を高めたい 2. サービス提供責任者またはサービス提供者の資格取得希望 3. その他 ()				

【申込期限：12月1日(日)】

【個人情報の取扱】 本申込書に記入された内容については、本会個人情報保護規程に基づき管理し、事業の目的以外には利用いたしません。

【郵送】〒634-0061

橿原市大久保町 320-11
奈良県社会福祉総合センター3階
社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 福祉人材センター 行

Google フォームからも
お申し込みいただけます

