### 【沖縄県指定研修】

## 令和7年度【強度行動障害者支援者養成研修】

## 第2回 実践研修 募集要項

的 日程が変わりました

行動障害を有する者のうち、いわゆる「強度行動障害」を有する者は、自傷、他害 行為など、危険を伴う行動を頻回に示すこ となどにより、日常生活に困難が生じているため、現状では事業所での受入れが消極的であったり、身体拘束や行動制限などの虐 待につながったりする可能性も懸念されるところです。一方、障害特性の理解に基づく適切な支援を行うことにより、強度行動障 害が低減し、安定した日常生活を送ることができることが知られています。このため、強度行動障害のある方の地域移行及び地域 生活に向けた取組として、強度行動障害に係る支援手法の浸透や、適切な支援を行う支援者の育成を目的とする。

時 】: 1日目 令和7年11月<del>22日(土)</del> → **29**  $\pm$  ( $\pm$ ) 9:00~17:00

令和7年11月 $\frac{29日(±)}{}$  → **12月6日(±)** 9:00~17:00

(受付け・オリエンテーション・修了式等を含む)

:社会福祉法人 育成福祉会 よもぎ学園 (沖縄県島尻郡南風原町宮平550)

講料】 : 20,000円 (税込) ※テキストをお持ちではない方は別途購入頂きます。テキスト代:3,520円)

:50名 員】

【募集期間】: 令和7年10月1日~ ※定員に達した時点で締切となります。

【 受講資格 】: 強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者であればどなたでも受講できます。

【 申込方法 】: 申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送する。

○強度行動障害支援者養成研修 (実践研修カリキュラム)

講義	
強度行動障害のある者へ のチーム支援	3 時間
強度行動障害と生活の組 み立て	0.5時間
演習	
障害特性の理解とアセスメント	3 時間
環境調整による強度行動 障害の支援	3 時間
記録に基づく支援の評価	1.5時間
危機対応と虐待防止	1 時間
合計	12時間

※研修の全日程を受講された方に修了証明書を交付致します。

○今後の予定スケジュール

基礎研修・実践研修共に令和8年度も開催予定です。

詳細が決まり次第ご案内致します。

#### こんな方におススメ!!

- ●放課後等デイサービスに従事している方
- ●障害者支援施設・障害福祉サービス事業所に従事している方
- ●知的障害・精神障害者(児)の支援に興味をお持ちの方や勉強してみたい方
- ●報酬算定要員として活躍してほしいと思っている事業所の方

#### サポート体制の充実

沖縄人材カレッジでは現場経験豊富な講師がわかりやすく丁寧な講義を行っています。

お申込み方法・お問い合わせはこちらまで

※FAXの無断使用、また突然のご案内となりました。非礼をお詫びいたします



沖縄県那覇市上之屋1-18-15 アイワテラス2階 TEL:098-943-4161 FAX:050-3527-0556 E-mail:jinzaicollege@eagle.ocn.ne.jp



使用テキスト

(株)沖縄タイム・エージェント

琉球銀行 樋川支店 普通預金 297272 曙町支店 普通預金1570793

# 令和7年度強度行動障害支援者養成研修(実践研修)

## 申込書

申込方法

FAX 050-3527-0556

郵送 〒900-0011 沖縄県那覇市上之屋1-18-15 アイワテラス2階 沖縄人材カレッジ

E-mail jinzaicollege@eagle.ocn.ne.jp (申込内容を明記の上、PDFデータ・写真添付等で送付願います)

					申込日		年	月	I	B	
ふりがな				性別	男	!性	•	女 ′	性		
氏名				生年月日	:	年	月		日生	(	)歳
住所	〒 −										
連絡先	電話番号			携帯番号							
メールアドレス			·								
勤務先関係	事業所名称()	去人名を記載くた	<b>ごさい</b> )								
	<del>-</del> -										
	事業所区分	□ 障害入所系	□障害訪問系	□相談支援	€ □ 児童デイ	ロそ	の他(				)
	電話番号			FAX番号							
	経験年数		年	ヶ月	請求書送付先		□法	人宛	□ 1	固人宛	,
	強度行動障	害者の支援に従	事の有無	有・無	資料の送付先		口法	人宛	□ 1	固人宛	<u>.                                    </u>
①保有資格につ	いて該当する勧	<b>動所にチェックを</b>	お願いします。	)							
□ 無資格	□ ヘルパー2	2級 口介護	職員初任者研修	多 □ 介護福	祉士実務者研修						
□ 介護福祉士 □ 社会福祉士 □ 精神保健福祉士 □ その他( )											
□ 強度行動障害	『支援者要請研修	多(基礎研修) ※	実践研修を受講	まされる方は修 <sup>-</sup>	了証も併せて提出く	ください	١,				
②研修受講の動	機について(該	送当箇所にチェッ	クをお願いしる	ます。複数可)							
□ 障害分野の仕	事に関心がある	□ 自分のスキ	・ルを高めたい	□ 障害分野の	)知識を習得したい	\	家族	の援助	」に活っ	かしたし	,۲
□ その他(		)									
③今後、各研修についてご興味のある方はチェックをお願いします。(複数可)											
口 介護職員初任	者研修	□ 介護福祉:	士実務者研修		□ 喀痰吸引等研	修(1 <del>-</del>	号•2号	号研修:	)		
□ 介護福祉士国	家試験対策講座	匝 □ 同行援護	<b></b> 走事者養成研修	多(一般課程)	□同行援護従事	者養成	研修(	応用語	果程)		