

# 【沖縄県指定研修】

## 令和8年度【強度行動障害者支援者養成研修】 基礎研修・実践研修 募集要項

### 目的

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とされています。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。

### ○強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）

- 【日時】：第1回 令和8年5月23日（土）・30日（土）9：00～17：00  
第2回 令和8年9月19日（土）・26日（土）9：00～17：00  
※第1回もしくは第2回のどちらかの2日間を受講された方に修了証を交付致します。
- 【受講料】：23,520円（税・テキスト代込）
- 【募集期間】：令和8年4月1日～【定員】：50名 ※各日程、定員に達した時点で締切となります。
- 【受講資格】：どなたでも受講できます。

### ○強度行動障害支援者養成研修（実践研修）

- 【日時】：第1回 令和8年7月18日（土）・25日（土）9：00～17：00  
第2回 令和8年11月28日（土）・12月5日（土）9：00～17：00  
※第1回もしくは第2回のどちらかの2日間を受講された方に修了証を交付致します。
- 【受講料】：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
- 【募集期間】：令和8年4月1日～【定員】：50名 ※各日程、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。

【会場】：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）

【申込方法】：裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、  
FAX・メール・郵送で申し込み可能です。



研修会場・駐車場の入り方



カリキュラム内容

### ○対面研修を受講生さらた方々の声

- ・ロールプレイで実践的に行ってみて情報の収集と記録が大切で共有することでより良い支援に繋がると思いました。
- ・実際に色々支援者・利用者の役を体験してどういう風に動けばいいのか、どういう風に誘導してもらおうと動きやすいのか見えてきた。
- ・体験することで、つまづきや気づきが多く良かった。
- ・支援者だけではなく保護者のお話しが聴けて、2日間の内容が結び付くことがありとても良かったです。

### 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

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



沖縄人材カレッジ  
Okinawa Jinzai College

※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

### 研修風景



<振込先> (株) 沖縄タイム・エージェンツ

●琉球銀行 樋川支店 普通預金 297272 ●沖縄銀行 曙町支店 普通預金 1570793 ●郵便振替口座 00120-5-722639

# 令和8年度強度行動障害支援者養成研修 申込書

申込方法

FAX:050-3527-0556 〒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データ又は写真等を添付して送付願います)

申込内容 希望する研修の日程の申込欄に○を付けてください。 申込日 年 月 日

基礎研修	研修日程	申込	研修日程	申込
基礎研修(第1回)	令和8年5月23日(土)・30日(土)		基礎研修(第2回)	令和8年9月19日(土)・26日(土)

【受講資格】: どなたでも受講可能 ※第1回もしくは第2回のどちらかの2日間を受講された方に修了証を交付致します。

実践研修	研修日程	申込	研修日程	申込
実践研修(第1回)	令和8年 7月18日(土)・ 25日(土)		実践研修(第2回)	令和8年11月28日(土)・12月5日(土)

【受講資格】: 強度行動障害の基礎研修修了者であればどなたでも受講可能 ※第1回もしくは第2回のどちらかの2日間を受講された方に修了証を交付致します。

ふりがな				性別	男性 ・ 女性	
氏名				生年月日	年 月 日生 ( ) 歳	
住所	〒 ー					
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(法人名を記載ください)					
	〒 ー					
	事業所区分	<input type="checkbox"/> 障害入所系 <input type="checkbox"/> 障害訪問系 <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 児童デイ <input type="checkbox"/> その他( )				
	電話番号			FAX番号		
	経験年数	年 ヶ月		請求書送付先	<input type="checkbox"/> 法人宛 <input type="checkbox"/> 個人宛	
強度行動障害者の支援に従事の有無			有 ・ 無	資料の送付先	<input type="checkbox"/> 法人宛 <input type="checkbox"/> 個人宛	

①保有資格について該当する箇所にチェックをお願いします。

無資格  ヘルパー2級  介護職員初任者研修  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(基礎研修) ※実践研修を受講される方は修了証も併せて提出ください。

②研修受講の動機について(該当箇所にチェックをお願いします。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  家族の援助に活かしたい

その他( )