

## 令和3年度 佐賀県強度行動障害支援者養成研修 実施要綱

### 1. 目的

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を特徴としており、このため、現状では事業所の受け入れが困難であったり、受け入れ後の不適切な支援により、利用者に対する虐待につながる可能性も懸念されている。

一方で、施設等において適切な支援を行うことにより、他害行為などの危険を伴う行動の回数が減少するなどの支援の有効性も報告されており、強度行動障害に関する体系的な研修が必要とされている。

そのため、本研修会を実施することで強度高度障害を有する者への適切な支援を行う人材の育成を行い、これをもって佐賀県内の権利擁護を推進することを目的とする。

### 2. 実施主体

公益社団法人 佐賀県社会福祉士会（佐賀県指定研修事業者）

### 3. 研修期間・実施場所等

研修の日程は下のとおりとします。

※ 感染症の状況により計画を変更して実施する場合があります。

		日時	場所
基礎研修	1日目	2月22日（火）9時50分～17時20分	佐賀県社会福祉士会館 （佐賀市八戸溝一丁目 15番3号）
	2日目	2月24日（木）9時30分～17時15分	
実践研修	1日目	3月15日（火）9時50分～17時20分	
	2日目	3月16日（水）10時～17時40分	

### 4. 研修内容

内容	基礎研修（2日間）：強度行動障害を有する者への適切な支援を行う為の知識や支援技術を学ぶ内容  実践研修（2日間）：基礎研修修了者に対して、強度行動障害を有する者への支援計画を作成する為の知識及び技能を学ぶ内容
開催方法	集合研修

<p><b>受講料</b></p>	<p>基礎研修：30,000 円（テキスト資料代含む）          実践研修：30,000 円（テキスト資料代含む）          基礎研修・実践研修 同時受講：57,000 円（テキスト資料代含む）  <b>【注】</b> 受講料の支払い方法は、受講決定通知書とともに受講者へ通知します。</p>
<p><b>定員</b></p>	<p>基礎研修 30 名 程度、実践研修 30 名 程度</p>
<p><b>受講資格</b></p>	<p>佐賀県内の指定障害福祉サービスを実施する事業者等（※1）において、現に従事している者、もしくはその予定のある者であって以下の研修ごとの要件を満たしている者</p> <p>基礎研修：知的障害・精神障害のある障害児者への支援業務に従事する者または従事する予定のある者</p> <p>実践研修：強度行動障害支援者養成研修の基礎研修を修了している者（※2）で、知的障害・精神障害のある障害児者への支援業務に従事する者または従事する予定のある者</p> <p>（※1）法人格を有しており開設予定のものを含む          （※2）強度行動障害支援者養成研修基礎研修の受講は同一年度でも可</p>

## 5. 受講申込

研修を受講しようとする者は、強度行動障害支援者養成研修 受講申込書（様式1）に必要事項を記入し公益社団法人佐賀県社会福祉士会（佐賀市八戸溝一丁目15番3号）へ郵送または持参により提出してください。申込内容に空欄や、虚偽の記載がある場合は申込を受付不可。

### ・申込に必要な様式

#### ① 強度行動障害支援者養成研修受講申込書（様式1）

※ 顔写真の添付は必要ありません。

#### ② 添付書類：

基礎研修：なし

実践研修：強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）の修了証の写し（様式1による同時申込の場合は省略可）

※ 受講料の支払方法は、受講決定通知書とともに各受講者へ通知します。

## 6. 申込期間（期間を過ぎた申込みは受けられません。）

令和4年2月2日（水）（当日消印有効）

申込先（郵送または持参、メール及びFAXは不可）

〒849-0935

佐賀市八戸溝1丁目15番3号

公益社団法人佐賀県社会福祉士会 強行行動障害支援者養成研修担当者 宛

## 7. 受講決定の優先順位

受講決定の優先順位は、受講対象者の要件を満たしている方から事業所ごとに1名を優先として次の①～③の順とします。

受講の可否については、申込締切後10日間以内に受講決定通知により郵送で通知します。

① 佐賀県内で、強度行動障害児者への支援に現に従事している者

② 佐賀県内で、強度行動障害児者への支援に従事の予定がある者

③ その他、受講対象者の要件を満たしている者

## 8. キャンセル手続き

申込キャンセルの連絡は、別途「キャンセル依頼書」にて郵送または、FAXにより提出してください。様式は佐賀県社会福祉士会ホームページの研修ページに掲載しております。

### ① キャンセル料

受講決定から研修日の5日前までにキャンセルされた場合はキャンセル料1,000円＋振込手数料を頂きます。それ以降は返金できませんのでご了承ください。

### ② 返金方法

返金は、別途ご指定いただいた口座へキャンセル料と振込手数料を差し引いた額の振込みを行います。

※受講費の振り込みがない場合は、キャンセル料は発生しません。

## 9. 研修修了の認定

修了の認定は全科目出席が条件です。以下に該当する者は修了の認定を行いません。

- 1) 原則、15分以上の遅刻、早退、欠席した者
- 2) 研修の秩序を乱し、その他受講生としての本分に反した者（例：著しい私語、著しい居眠り、著しい携帯電話の使用等 研修を受講していると認められない者 等）
- 3) 受講申込書において虚偽の記載のあった者

また、上記の事項について必要な場合は所属の法人もしくは、佐賀県障害福祉課への報告や確認を行います。

## 10. 修了証書の交付等

研修修了の認定を受けた者へ研修修了日に交付します

## 11. その他

台風や大雨、自然災害発生時等により講座を中止する場合があります。

中止や延期などのお知らせは佐賀県社会福祉士会ホームページ (<http://www.saga-csw.or.jp/>) にて前日までに掲載します。

また、急を要する場合に申込書に記載してある連絡先へご連絡させていただく場合がございます。必ず連絡のつく電話番号を記載ください。

## 12. 問い合わせ先・提出先

公益社団法人 佐賀県社会福祉士会 強度行動障害支援者養成研修 担当（徳山・中島）

〒849-0935

佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号

電話：0952-20-0012（研修専用ダイヤル）

佐賀県社会福祉士会ホームページ：<http://www.saga-csw.or.jp/>

Email: [sacsw-hp@saga-csw.or.jp](mailto:sacsw-hp@saga-csw.or.jp)

## 令和3年度 佐賀県強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）カリキュラム

場所：佐賀県社会福祉士会（佐賀市八戸溝一丁目15番3号）

日程	時間	時間	科目	
令和4年 2月22日 (火)	9:15	受付開始		
	9:50	オリエンテーション・開講のあいさつ		
	10:00- 10:30	30	講義1	強度行動障害の理解
				・支援の基本的考え方 ・強度行動障害の状態 ・行動障害が起きる理由
	10:40- 11:40	60	講義2	強度行動障害の理解 ・障害特性の理解
	11:40- 12:30	昼休憩		
	12:30- 14:03	120	演習1	強度行動障害の理解 ・困っていることの体験
	14:40- 16:10	90	講義3	支援のアイデア ・障害特性に基づいた支援
16:20- 17:20	60	演習2	基本的な情報収集 ・行動を見る視点	

令和4年 2月24日 (木)	9:30- 11:00	90	演習3	特性の分析 ・特性の把握と適切な対応
	11:10- 12:10	60	講義4	チームプレイの基本 ・チームプレイの必要性
	12:10- 13:00	昼休憩		
	13:00- 14:00	60	演習4	チームプレイの基本 ・支援手順書に基づく支援の体験
	14:10- 15:10	60	講義5	研修の意義 ・行動障害と虐待防止
	15:20- 16:20	60	講義6	実践報告 ・児童期及び成人期における支援の実際
	16:30- 17:00	30	講義7	研修の意義 ・家族の気持ち
	~17:15	閉講のあいさつ		

※内容は変更場合があります。

## 令和3年度 佐賀県強度行動障害支援者養成研修（実践研修）カリキュラム

場所：佐賀県社会福祉士会（佐賀市八戸溝一丁目15番3号）

日程	時間	時間	科目
令和4年 3月15日 (火)	9:15	受付開始	
	9:50	オリエンテーション・開講のあいさつ	
	10:00- 12:00	120	講義1 支援を組み立てるための基本 ・強度行動障害の支援に必要な知識
	12:00- 13:00	昼休憩	
	13:00- 14:00	60	演習1 アセスメントの方法 ・具体的なアセスメントの方法
	14:10- 16:10	120	演習2 アセスメントの方法 ・障害特性に基づくアセスメント
	16:20- 17:20	60	演習3 手順書の作成 ・アセスメントに基づく支援手順書の作成（1）
令和4年 3月16日 (水)	10:00- 12:00	120	演習4 手順書の作成 ・アセスメントに基づく支援手順書の作成（2）
	12:00- 13:00	昼休憩	
	13:00- 14:30	90	演習5 記録の分析と支援手順書の修正 ・記録の方法 ・記録の分析と支援手順書の修正
	14:40- 15:40	60	講義2 組織的なアプローチ ・組織的なアプローチの重要性
	15:50- 16:20	30	講義3 実践報告 ・チームによる支援の実際
	16:30- 17:30	60	演習6 関係機関との連携 ・関係機関（医療機関等）との連携の方法
	~17:40	閉講のあいさつ	

※内容は変更場合があります。

令和 3 年度 佐賀県強度行動障害支援者養成研修事業  
受講申込書 (集合研修)

令和 年 月 日

※申込前に必ず実施要綱をご確認ください。

※内にはっきり見えるようにご記入下さい。□枠内は、該当の項目にレ印をつけてください。内容に不備がある場合受付できません。

## ○希望する研修 (同時申込可)

基礎研修 (2月22日(火)・2月24日(木)) に申込み実践研修 (3月15日(火)・3月16日(水)) に申込み

※基礎研修と同時申込以外は基礎研修の修了証を添付ください。

基礎研修・実践研修 同時申込

## ○受講希望者

ふりがな	
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> ( ) 年 月 日
職種	
資格等	
強度行動障害の 支援経験	<input type="checkbox"/> 現在従事している <input type="checkbox"/> 今後従事の予定がある
備考	

## ○所属事業所

事業所名		
申込担当者		
事業所所在地(送付先)	〒 -	
連絡先	TEL ( )	FAX:

※申し込み締め切り後 10 日以内に受講通知を送付します。

※研修費用の入金方法は受講決定後に通知します。

申込受付期間： 令和 4 年 2 月 2 日 (水) 【当日消印有効】

申込書 郵送先 (郵送または持参)

〒849-0935 佐賀市八戸溝 1 丁目 15 番 3 号

メール及びFAXは不可

公益社団法人 佐賀県社会福祉士会 強行研修 担当者行