

令和3年度

強度行動障害支援者 養成研修(実践研修)

指導者研修

—オンライン研修—

この研修は、都道府県地域生活支援事業で実施する**強度行動障害支援者養成研修(実践研修)**の企画・開催・運営を担う人を養成するための研修です。

開催日 1回目 : 令和3年5月27日(木) - 28日(金)
2回目 : 令和3年6月10日(木) - 11日(金)
3回目 : 令和3年6月24日(木) - 25日(金)
主催 独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園

強度行動障害支援者養成研修（実践研修（指導者研修）） －オンライン研修の詳細－

開催日	1回目：令和3年5月27日（木） - 28日（金） 2回目：令和3年6月10日（木） - 11日（金） 3回目：令和3年6月24日（木） - 25日（金） ※全ての回とも同じ内容のものになります。
内容	実践研修プログラム、および都道府県研修の企画・運営に関する情報の提供
対象者	・強度行動障害支援者養成研修（実践研修）の企画・運営を担う予定の者で、 都道府県が推薦する者 ・令和2年度および令和3年度の強度行動障害支援者養成研修（基礎研修（指導者研修））修了者（令和3年度に受講する方は、必ず基礎研修を先に受講してください）
募集人数	各都道府県から4名（各回1名とし、1名は希望を踏まえたうえでの調整となります） ※オブザーバーでの参加については要相談
参加費	10,000円 ※「払込取扱票」をお送りしますので、参加費の払込をお願いします。 (払込期日 5月14日(金))
申込方法	都道府県担当者宛に、メールにて申込書をお送りします。 推薦者を都道府県でお取りまとめいただき、申込書をメールにてお送りください。 (申込書が届かない場合、お手数ですが下記のお問い合わせ先までご連絡ください)
申込期日	令和3年4月18日（日）（申込期日を過ぎたものは受け付けできません）
受講環境について	Zoomを使用しているオンライン研修となります。演習では、グループに分かれ、ワークシートの画面共有や文字入力などの作業がありますので、パソコンでの受講をお願いします。その他、詳細につきましては、別紙をご確認ください。
修了証について	令和3年度強度行動障害支援者養成研修（実践研修（指導者研修））を修了するためには、2日間の講義・演習のすべてを受講するものとします。ただし、受講者側に起因するトラブルに15分以上対処している時間があったり、受講態度が著しく不良であったりする場合は、修了証を交付いたしません。
お問合せ先	独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園 〒370-0865 群馬県高崎市寺尾町2120番地2 TEL：027-320-1357 E-mail：nozomi-seminar-01@nozomi.go.jp 総務企画局事業企画部研修・養成課（担当：木村・長井）

令和3年度 強度行動障害支援者養成研修(実践研修(指導者研修)) 申込書

◆各都道府県4名の推薦 ◆締切：令和3年4月18日(日)

都道府県		部局(所)課名	
担当者氏名		ご連絡先	TEL : E-mail : FAX :

〔参加者〕 については、該当するものに を記載して下さい。

受講日	第1回目 令和3年5月27日(木)~28日(金)		
(ふりがな)氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
メールアドレス	_____@_____		
所属事業所名			
所属先のサービスの種類	<input type="checkbox"/> 通所系 <input type="checkbox"/> 入所系 <input type="checkbox"/> 居宅系 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
事業所住所	〒 _____		
事業所電話番号		職名	
参加費について	<input type="checkbox"/> 県一括払い <input type="checkbox"/> 受講者(または所属事業所)払い		

受講日	第2回目 令和3年6月10日(木)~11日(金)		
(ふりがな)氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
メールアドレス	_____@_____		
所属事業所名			
所属先のサービスの種類	<input type="checkbox"/> 通所系 <input type="checkbox"/> 入所系 <input type="checkbox"/> 居宅系 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
事業所住所	〒 _____		
事業所電話番号		職名	
参加費について	<input type="checkbox"/> 県一括払い <input type="checkbox"/> 受講者(または所属事業所)払い		

令和3年度 強度行動障害支援養成研修(実践研修(指導者研修)) 申込書

◆各都道府県4名の推薦 ◆締切：令和3年4月18日(日)

〔参加者〕 □ については、該当するものに ✓ を記載して下さい。

受講日	第3回目 令和3年6月24日(木)~25日(金)		
(ふりがな) 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
メールアドレス	@		
所属事業所名			
所属先のサービスの種類	<input type="checkbox"/> 通所系	<input type="checkbox"/> 入所系	
	<input type="checkbox"/> 居宅系	<input type="checkbox"/> その他()	
事業所住所	〒		
事業所電話番号		職名	
参加費について	<input type="checkbox"/> 県一括払い <input type="checkbox"/> 受講者(または所属事業所)払い		

受講日 ※希望順位をご記入ください	希望 順位		第1回目 令和3年5月27日(木)~28日(金)
			第2回目 令和3年6月10日(木)~11日(金)
			第3回目 令和3年6月24日(木)~25日(金)
(ふりがな) 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
メールアドレス	@		
所属事業所名			
所属先のサービスの種類	<input type="checkbox"/> 通所系	<input type="checkbox"/> 入所系	
	<input type="checkbox"/> 居宅系	<input type="checkbox"/> その他()	
事業所住所	〒		
事業所電話番号		職名	
参加費について	<input type="checkbox"/> 県一括払い <input type="checkbox"/> 受講者(または所属事業所)払い		

独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園

【メール送付先】 nozomi-seminar-01@nozomi.go.jp

〒370-0865 群馬県高崎市寺尾町2120番地2

TEL : 027-320-1357

事業企画部 研修・養成課 (担当：木村・長井)

申込後の流れについて

1. 都道府県担当者にメールにて受講決定通知をお送りします。

※担当者は参加者に受講決定の連絡をお願い致します。

2. 受講者にメールにて受講にあたっての事務連絡をお送りします。

(メールが届かない場合は、都道府県担当者に確認させていただきます)

※オンライン研修受講にあたっての事前練習会、資料、ZoomID等についてもメールでのご連絡となりますので、メールアドレス入力の際は間違いのないようにご注意ください。

参加費の払込について

1. 都道府県担当者または個人宛に参加費の「払込取扱票」をお送りします。

※ 申込書に✓していただいた先にお送りします。

2. ゆうちょ銀行にて、払込をお願いします。

※ 払込手数料は、払込される方のご負担となります。

3. 払込後、窓口であれば「振替払込請求書兼受領証」をお受け取りください。ATMであれば「ご利用明細票」をお受け取り下さい。

※ 上記受領証、又は明細票をもって、領収証とさせていただきます。

4. 払込期限は、5月14日（金）でお願いします。

※払込が確認できない場合は修了証を交付できません。

**ご不明な点がございましたら、下記
問い合わせ先までご連絡下さい。**

独立行政法人国立重度知的障害者総合施設のぞみの園

【メール送付先】 nozomi-seminar-01@nozomi.go.jp

〒370-0865 群馬県高崎市寺尾町2120番地2

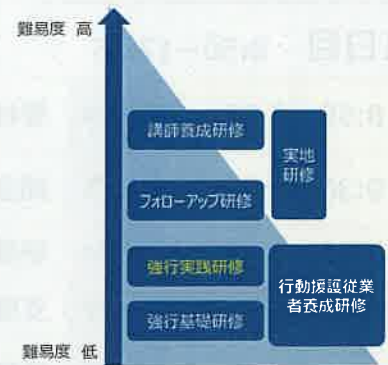
TEL : 027-320-1357

事業企画部 研修・養成課 (担当：木村・長井)

強度行動障害支援者養成研修（実践研修）とは

- ・強度行動障害が現れている人たちの障害特性を正しく見極め、的確な支援計画及び手順書の作成ができる職員の育成を行うため、平成26年度より始まった研修です。
- ・受講の対象は、基礎研修修了者を前提とした、下記の通りです。

- ◆ 施設系・居住系・訪問系等すべての障害福祉サービス事業所の全職員
- ◆ **障害福祉サービス事業所等の連携機関において治療にあたる医療従事者**
(令和2年5月の「強度行動障害支援者養成研修事業の実施について（運営要領）」の一部改正により上記赤字部分が拡大。)



国立のぞみの園が開催する「指導者研修」とは

強度行動障害支援者養成研修（指導者研修）	強度行動障害支援者養成研修
開催：国立のぞみの園	開催：都道府県（委託・指定含む）
受講者：都道府県研修の企画・運営を担う者	受講者：原則、県内の障害福祉サービス事業所

- ・指導者研修は、厚生労働省が示している強度行動障害者支援者養成研修のカリキュラムに準じ行います。

強度行動障害支援者養成研修（実践研修）プログラム

下記の表は、令和2年5月に改正されたカリキュラムの時間数と内容、研修プログラムのつながりを記したものです。なお、研修プログラムはストーリー性を重視し、講義・演習を織り交ぜながら構成しました。詳細は裏面をご覧ください。

実践研修カリキュラム		時間数	改正後のカリキュラムに則ったプログラム内容	裏面 対応箇所
講義	強度行動障害のある者へのチーム支援	3.0h	・支援を組み立てるための基本 ・組織的なアプローチ	講義 1 講義 2
	強度行動障害と生活の組み立て	0.5h	・実践報告	講義 3
演習	障害特性の理解とアセスメント	3.0h	・アセスメントの方法	演習 1 演習 2
	環境調整による強度行動障害の支援	3.0h	・手順書の作成	演習 3 演習 4
	記録に基づく支援の評価	1.5h	・記録の分析と支援手順書の修正	演習 5
	危機対応と虐待防止	1.0h	・関係機関との連携	演習 6
合計		12.0h		

P R O G R A M

1日目 8:50-17:35

8:50- 9:30	40	受付・受信状況確認等	
9:30- 9:35	5	開会	
9:35- 9:45	10	研修のねらい	
9:45-11:45	120	支援を組み立てるための基本	－強度行動障害への支援に必要な知識 講義 1
11:45-12:45	60	休憩	※ブレイクアウトルーム－グループ内で交流ができます
12:45-13:45	60	アセスメントの方法	－具体的なアセスメントの方法 演習 1
13:45-13:55	10	休憩	
13:55-15:55	120	アセスメントの方法	－障害特性に基づくアセスメント 演習 2
15:55-16:15	20	休憩	
16:15-17:15	60	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) 演習 3
17:15-17:35	20	事務連絡等	

2日目 9:00-17:30

9:00-9:30	30	受付・受信状況確認等	
9:30-11:30	120	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) 演習 4
11:30-12:30	60	休憩	※ブレイクアウトルーム－グループ内で交流ができます
12:30-14:00	90	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 演習 5
14:00-14:20	20	休憩	
14:20-15:20	60	組織的なアプローチ	－組織的なアプローチの重要性 講義 2
15:20-15:30	10	休憩	
15:30-16:00	30	実践報告	－チームによる支援の実際 講義 3
16:00-16:10	10	休憩	
16:10-17:10	60	関係機関との連携	－関係機関（医療機関等）との連携の方法 演習 6
17:10-17:30	20	閉会 事務連絡	※修了証は後日、郵送いたします
17:40-18:10	30	質疑応答 交流会	※自由参加

※オンライン研修の特性上、機材トラブル等により予定終了時間が延長になる場合がありますので、時間に余裕をもって受講してください。
※当日のプログラム等に変更になる場合があります。