

社会福祉法人さつき福祉会 2024年度 行動援護従業者養成研修

〈大阪府事業所指定番号 平成31年4月1日付 第1021〉

■場所 : 吹田市立障害者支援交流センター
あいほうふ吹田 多目的ホール
(吹田市千里万博公園12-27)
阪急千里線「山田」駅より徒歩10分
駐輪スペース有り(バイク・自転車可)

■定員 : 16名(応募者多数の場合、先着順)

■受講料: 一般 25,000円

学生 15,000円

■日時 2024年9月29日(日)
~10月27日(日) (全3日間)

■受講のお申し込みは裏面の申込用紙を郵送かファックス

その他お問い合わせ・資料請求のご相談は

☎06-6389-0614

FAX 06-6389-0627

社会福祉法人さつき福祉会 法人本部 (担当 平岡)

〒564-0072 大阪府吹田市出口町19-1

ホームページ <http://satuki-fuku.sakura.ne.jp/>

講義スケジュール&カリキュラム

○2024年9月29日(日) 10:00~17:30

・開講式・オリエンテーション

・強度行動障がいがある者の

基本的理解に関する講義 (1.5時間)

・強度行動障がいに関する制度及び

支援技術の基礎的な知識に関する講義 (5.0時間)

○2024年10月13日(日) 9:00~18:45

・強度行動障がいがある者への

チーム支援に関する講義 (3.0時間)

・強度行動障がいと生活の組立てに関する講義 (0.5時間)

・基本的な情報収集と記録等の共有に関する演習 (1時間)

・行動障がいがある者の固有の

コミュニケーションの理解に関する演習 (3.0時間)

・行動障がいの背景にある特性の理解に関する演習 (1.5時間)

○2024年10月27日(日) 9:00~18:45

・障がい特性の理解とアセスメントに関する演習 (3.0時間)

・環境調整による強度行動障がいの

支援に関する演習 (3.0時間)

・記録に基づく支援の評価に関する演習 (1.5時間)

・危機対応と虐待防止に関する演習 (1時間)

裏面は受講申し込み用紙となっています
しめ切り: 2024年9月13日(金)必着

「行動援護従業者養成研修」受講申込書

※フリガナ			性別
※氏名 修了証明発行時 使用の為略字不可			男 女 その他
※生年月日	昭和 平成	年 月 日	
※住所	〒		
※日中連絡先	固定・携帯		
FAX			
Mail			
備考欄(配慮事項など)			

※研修の定員は16名となっております。応募定員多数の場合先着順とさせていただきます。

※お申込みの受付後、開講オリエンテーションのご案内と受講料のお振込先を送付させていただきます。2024年9月20日までに必ず受講料のお振込みをお願いいたします。お振込みの確認ができない場合は受講をお断りさせていただく場合がございますので、ご了承ください。

※事務局記入欄（下記の欄には記入しないでください。）

申込受付	入金確認	通知送付
年 月 日	年 月 日	年 月 日
担当者印	担当者印	担当者印

※ 個人情報保護法に基づき、皆さまの個人情報につきましては、行動援護従業者養成研修事業実施事務において使用するものとし、他の目的には一切使用いたしません。