



### [研修日程]

平成 30 年

11 月 15 日（木）～16 日（金）

# 名古屋市強度行動障害者 支援者養成研修（第 3 回）

## [基礎研修]

- 強度行動障害者に対する支援技術向上のための研修です。
- 強度行動障害のある方が安定した生活を送ることができるように、基礎的な知識や技術的なことまで学ぶことができる内容となっています。

主催：名古屋市（委託先：名古屋市知的障害者福祉施設連絡協議会）

### [受講料]

9, 000 円  
（テキスト代含む）

### [会 場]

〒466-0015  
名古屋市昭和区御器所通  
3 丁目 1 2 番地の 1  
（御器所ステーションビル 4 階）  
名古屋市高齢者就業  
支援センター 第 1 研修室

### [定 員]

30 名

※応募が多数の場合  
抽選となります

### [対 象]

名古屋市内にある  
事業所で働いている方

名古屋市強度行動障害者

支援事業 事務局

担当：今治・鷹尾

TEL：052-613-7660

FAX：052-613-7688

MAIL:kyoko-

shien@wing.ocn.ne.jp

## 基礎研修日程表

| 11/15<br>(木)     | 講義名                       | 講師           | 11/16<br>(金)     | 講義名                       | 講師            |
|------------------|---------------------------|--------------|------------------|---------------------------|---------------|
| 9:30 ~<br>9:45   | オリエンテーション                 |              | 9:30 ~<br>11:00  | 強度行動障害に関する制度及び支援技術の基礎的な知識 | 大川善之          |
| 9:45 ~<br>11:15  | 強度行動障害がある方の基本的理解          | 今治信一郎        | 11:10 ~<br>12:10 | 強度行動障害に関する制度及び支援技術の基礎的な知識 | 大川善之          |
| 11:20 ~<br>12:20 | 強度行動障害がある方の基本的理解          | 今治信一郎        | 13:10 ~<br>14:10 | 基本的な情報収集と記録等の共有           | 今治信一郎<br>鷹尾朋世 |
| 13:20 ~<br>14:50 | 行動障害がある方の固有のコミュニケーションの理解  | 大川善之<br>鷹尾朋世 | 14:20 ~<br>15:50 | 行動障害の背景にある特性の理解           | 今治信一郎<br>鷹尾朋世 |
| 15:00 ~<br>16:00 | 行動障害がある方の固有のコミュニケーションの理解  | 大川善之<br>鷹尾朋世 | 16:00 ~<br>17:00 | 行動障害の背景にある特性の理解           | 今治信一郎<br>鷹尾朋世 |
| 16:10 ~<br>17:10 | 強度行動障害に関する制度及び支援技術の基礎的な知識 | 大川善之         | 17:10 ~<br>17:30 | 修了式                       |               |

## 名古屋市強度行動障害支援者養成研修 申込用紙（平成 30 年度・第 3 回）

|               |       |  |         |   |          |                            |
|---------------|-------|--|---------|---|----------|----------------------------|
| (ふりがな)<br>氏 名 |       |  | 生年月日    |   | 年 月 日    |                            |
|               |       |  | 年齢      | 歳 | 性別       | 男 ・ 女                      |
| 受講者住所         | 〒     |  |         |   |          |                            |
| 受講者 TEL       | ( ) - |  | 受講者携帯電話 |   | ( ) -    |                            |
| 法人名           |       |  | 事業所名    |   |          |                            |
| 事業所住所         | 〒     |  |         |   | 事業<br>種別 | 施設入所・共同生活援助<br>生活介護・その他( ) |
| 事業所 TEL       | ( ) - |  | 事業所 FAX |   | ( ) -    |                            |
| 事業所 E-MAIL    |       |  |         |   |          |                            |

※各事業所 1 名でのお申込みをお願いします。

※募集期間：平成 30 年 9 月 25 日（火）～10 月 12 日（金）**必 着**

※お申し込み方法：郵送・FAX・メールまたは持参で下記の事務局までお願いします。

### 【お申し込み・お問い合わせ】

〒457-0852

名古屋市南区泉楽通四丁目 5 番地 3

**名古屋市強度行動障害者支援事業 事務局**



TEL : 052-613-7660

FAX : 052-613-7688

MAIL: kyoko-shien@wing.ocn.ne.jp