



# 資格取得セミナー

# 行動援護

## B日程

# 従業者養成研修

今、知的障がいや精神障がいのある方の行動障害についての専門的な知識・実践が求められています。この研修では、行動障害についての基本的理解や、制度・支援技術やアセスメント、チームで取り組む重要性についての講義とグループワーク形式の研修を、自閉症eサービスのノウハウを生かして開催いたします。

また、児童発達支援・放課後等デイサービス・生活介護・計画相談の事業所については、本研修を修了することで、給付費加算の対象になります（強度行動障害支援者養成研修と同等の扱い）。

行動障害について、専門的で具体的な支援を組織として取り組むチャンスです。みなさまのご応募、お待ちしております。

## 講師（敬称略）

讓田和芳（bonワークス豊中） 門眞一郎（児童精神科医）  
 中井真一（あんさんぶる）ほか

## プログラム

時間	12/11（金）	時間	12/12（土）	時間	12/13（日）
9:00	講義 ・強度行動障害の基本	9:00	講義 ・生活の組み立て ・情報収集と記録の共有	9:00	演習 ・特性とアセスメント
12:00	昼休み	12:00	昼休み	11:30	昼休み
13:00	講義 ・制度、支援技術の基本 ・チーム支援とは	13:00	演習 ・コミュニケーション ・行動障害の特性理解	12:30	演習 ・環境調整 ・記録に基づく評価 ・危機対応と虐待防止
18:00	終了	18:00	終了	18:00	修了証交付、終了

日時：2020年12月11日（金）～12月13日（日）

会場：大阪府社会福祉会館

受講料：年間パスあり：20,000円 一般：40,000円

定員：30名 ※講師等は変更することがございます。予めご了承ください。

資格取得セミナー  
「行動援護従業者養成研修 (B日程)」 申込用紙  
2020年12月11日 (金) ~12月13日 (日) 開催

大阪府社会福社会館

- ◆会場 : 大阪府社会福社会館  
大阪メトロ「谷町六丁目駅」から徒歩5分
- ◆受講料 : ・年間パスあり : 20,000円  
・一般 : 40,000円
- ◆定員 : 30名  
先着順に受け付けます。  
定員に達した場合は、ご連絡いたします。



切らずに、そのまま送信・郵送してください (□欄には必ず✓)

お名前 (フリガナ)	2020年度年間パス □@大阪 □他の地域 @[ ]
⇒団体バス登録の方 (必ず記入してください) 団体バス名	□年間パスあり □個人 □3人 □団体 〔番号 : _____〕 □年間パスなし (一般)
★以下、すべてご記入ください	
●ご所属 □支援者 □家族・当事者 □その他	
●ご連絡先 □自宅 □職場 (職場名 : _____) 住所 : 〒 _____  TEL : _____ FAX : _____  E-mail : _____	
●ご記入の連絡先に、自閉症eサービスからの案内を送付しますか? □はい □いいえ	
●本講座に期待すること、ご質問・お問い合わせなど	