

障がい者行動支援研修とは…

行動問題についての基礎知識や支援技術を学び、支援力の向上を図る福岡市独自の実践的な研修です。

A.講義のみのコース

行動問題の背景にある障がい特性や行動の機能、行動問題の軽減に向けた支援方法や記録の取り方について学びます。

希望される方は、実習事例の報告会にもご参加いただけます。

受講要件：なし



B.講義+実習コース

講義に加え、事業所での実践実習が含まれるコースです。

事業所の対象者を事例として取り上げ、実際の支援の取り組みについて研修講師から定期的にフィードバックを受けることで、PDCAサイクルを深めていく方法について学びます。

受講要件：

- ①所属事業所等の利用者を事例として取り上げることができる
- ②事業所の中で支援チームを作り、代表者(リーダー)として1名の方が研修日程に参加できる
- ③研修講師訪問の際、フィードバックやケース会議の開催が可能である

研修の日程・プログラムの流れ

	A.講義のみのコース	B.講義+実習コース
1日目 9/4(月)	講義 ※講義内容はどちらのコースも共通です	演習 ・事例対象者のアセスメント情報の整理 ・気になる行動(記録をつける行動)の特定
		事業所での取り組み：行動の記録
2日目 9/24(日)		
3日目 9/25(月)		演習 ・行動の機能の推定 ・競合バイパスの作成 ・支援手順書の作成 ・記録用紙の作成
		事業所での取り組み：支援手順書に基づいた支援
4日目 10/8(日)		演習 ・支援結果の確認 ・手順書の見直し
		事業所での取り組み：支援手順書に基づいた支援 ※研修講師が事業所へ訪問し、フォローアップを行います
5日目 12/3(日)		演習 ・支援結果の確認 ・報告書作成
6日目 12/10(日)	実習事例の報告会(ポスター発表) ※講義のみ受講された方もご参加いただけます	

令和5年度 障がい者行動支援研修 受講申込書【講義のみ】

行動支援研修事務局【FAX 834-2558】行き 受講お申し込み

所属名					
ふりがな 氏名		事業種別			
		担当職種			
年齢	歳	現在関わりのある強行者の数 (事業所内の強行者の数等)	人	障がい者支援分野もしくは教 員としての経験年数	年
所属の連絡先		住所			
		TEL :		FAX :	
		E-mail :			
<ul style="list-style-type: none"> ● 受講希望の理由及び研修に期待すること 					
<ul style="list-style-type: none"> ● 日ごろの支援の中で疑問に思うこと 					
過去受講された研修に○を付けてください () ゆうゆうセンター主催：自閉症スペクトラム支援者養成研修 実践トレーニングセミナー&フォローアップ【受講年度→ 年度】 () ゆうゆうセンター主催：自閉症スペクトラム支援者養成研修基礎講座①②【受講年度→ 年度】 () ゆうゆうセンター主催：支援者向け連続講座【受講年度→ 年度】 () ゆうゆうセンター主催：チーム支援体験ワークショップ【受講年度→ 年度】 () 都道府県等による強度行動障害支援者養成研修(基礎・実践研修まで終了された方) ※行動援護従業者養成研修を受けられた方もこちらに○をお願いします。 【受講年度→ 年度】					
通信欄					

※申し込み締め切り：8月18日（金）必着