

**令和6年度 川崎市強度行動障害支援力向上研修
(強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】【実践研修】)
募集案内**

1. 目的

行動障害を有する者のうち、いわゆる「強度行動障害」を有する者は、自傷、他害行為など、危険を伴う行動を頻回に示すことなどにより、日常生活に困難が生じているため、現状では事業所での受入れが消極的であったり、身体拘束や行動制限などの虐待につながる可能性も懸念されるところです。

一方、障害特性の理解に基づく適切な支援を行うことにより、強度行動障害が低減し、安定した日常生活を送ることができることが知られています。

このため、強度行動障害を有する方の地域移行及び地域生活に向けた取り組みとして強度行動障害に係る支援手法の浸透や、適切な支援を行う職員の人材育成を目的とした川崎市強度行動障害支援力向上研修（強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】）を実施します。

また、強度行動障害のある方に対して、適切な支援計画を作成することが可能な職員の育成を目的とした川崎市強度行動障害支援力向上研修（強度行動障害支援者養成研修【実践研修】）を実施します。

2. 日程

【基礎研修】

第1回 令和6年 5月23日(木)・24日(金)

第2回 令和6年 7月25日(木)・26日(金)

~~【募集期間】第1回・2回 令和6年3月15日(金)～4月5日(金)~~

第3回 令和6年 9月26日(木)・27日(金)

第4回 令和6年10月12日(土)・19日(土)

~~【募集期間】第3回・4回 令和6年6月14日(金)～7月5日(金)~~

第5回 令和7年1月23日(木)・24日(金)

【募集期間】第5回 令和6年10月18日(金)～11月8日(金)

【実践研修】

第1回 令和6年 6月27日(木)・28日(金)

~~【募集期間】第1回 令和6年4月1日(月)～4月22日(月)~~

第2回 令和6年12月14日(土)・21日(土)

【募集期間】第2回 令和6年10月1日(火)～10月22日(火)

※早期に受講決定を行い計画的に受講していただくために、申込みは、基礎研修第1回と第2回を一括、第3回と第4回を一括、第5回と計3回に分けて受講者を決定します。

※受講日は事務局で割り振ります。あらかじめご了承ください。

3. 会場

総合研修センター 2階 研修室

(川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階)

※会場までの行き方は、P.9「会場のご案内」をご覧ください。

4. カリキュラム

基礎研修 P.7「研修カリキュラム」参照

実践研修 P.8「研修カリキュラム」参照

※一部変更となる場合があります。

5. 定員

基礎研修 各回50名程度

実践研修 各回50名程度

※定員を上回って申込みがあった場合は、選考により川崎市が受講者を決定いたします。

6. 受講対象者

【基礎研修】

次の(1)から(3)までの要件をすべて満たす者

- (1) 申込み時点で、川崎市内に所在する障害福祉サービス事業所等において、知的障害、精神障害のある児者を支援対象にした事業に従事する者、もしくは今後従事する予定のある者
- (2) 2日間すべての日程を受講できる者であること
- (3) 所属している法人の推薦を受けた者

【実践研修】

次の(1)から(4)までの要件をすべて満たす者

- (1) 強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)、または重度訪問介護従事者養成研修、行動援護支援課程を修了した者(※)
- (2) 申込み時点で、川崎市内に所在する障害福祉サービス事業所等において、知的障害、精神障害の

ある児者を支援対象にした事業に従事する者、もしくは今後従事する予定のある者

(3) 2日間すべての日程を受講できる者であること

(4) 所属している法人の推薦を受けた者

※本研修までに行われる令和5年度強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）の受講決定を受けた方も申し込みができます。修了後速やかに、修了証書の写しを送付してください。受講までに基礎研修を受講できなかった場合には、本研修の受講はできません。

7. 受講者の推薦・申込み

(1) 【基礎研修】 次の(1)(3)をすべて整えてください。受講申込フォーム ※1名1送信です

- ・法人の取りまとめ担当者が入力してください。
- ・インターネット上の受講申込フォームからの申込みとなります。
- ・申込多数になることが予想されるため、1法人**10名**までの申込みとさせていただきます。

下記URLより、必要事項をご入力の上お申込みください。

~~第1回2回 基礎研修 申込フォーム~~ ~~.....~~ ~~<https://forms.gle/hf8mGgoSta1AdJKX6>~~

~~第3回4回 基礎研修 申込フォーム~~ ~~.....~~ ~~<https://forms.gle/wTqRvBvxghiZ86HJ6>~~

第5回 基礎研修 申込フォーム ~~.....~~ ~~<https://forms.gle/4GKSGussRbWQrJZP6>~~

(2) 【実践研修】 次の(2)(3)をすべて整えてください。受講申込フォーム ※1名1送信です

- ・法人の取りまとめ担当者が入力してください。
- ・インターネット上の受講申込フォームからの申込みとなります。
- ・申込多数になることが予想されるため、1法人**6名**までの申込とさせていただきます。
- ・6の(1)の修了証書の写しを郵送してください。添付されていない場合は、受講できません。

下記URLより、必要事項をご入力の上お申込みください。

~~第1回 実践研修 申込フォーム~~ ~~.....~~ ~~<https://forms.gle/ciWS7KueQcuLiAQr5>~~

第2回 実践研修 申込フォーム ~~.....~~ ~~<https://forms.gle/nxNQTE5so5PWBzLDA>~~

(3) 受講推薦書について

- ・別紙P. 10「基礎研修 受講推薦書」別紙P. 11「実践研修 受講推薦書」に必要事項を記載、押印の上、郵送してください。(締切日、消印有効)

(4) 推薦書送付先

〒210-0024

川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階
社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター
「強度行動障害支援力向上研修」担当 行

※法人内優先順位が未記載の場合や不適切な記載の場合（法人内優先順位1位が複数いる等）については、受講を見送りとさせていただきます。

※申込締め切り後は一切受け付けませんので、ご注意ください。

※総合研修センターホームページ（URL：<https://www.kensyu-c.jp/>）及び、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ（URL：<http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>）」の「書式ライブラリ」→「3. 川崎市からのお知らせ」→「1. 川崎市からのお知らせ」に掲載します。

8. 受講者の決定

- (1) 定員を上回った場合には、選考により川崎市が受講者を決定します。（先着順ではありません。）
- (2) 受講決定については、法人の取りまとめ担当者宛てに申込締め切り後2週間後を目安に通知を送付いたします。

9. 修了証書の交付、修了者名簿の管理

- (1) 本研修の全日程（2日間）を修了した方に、強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】【実践研修】修了証書を交付します。
- (2) 本研修の修了者は、強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】【実践研修】の修了者名簿（修了証書番号、氏名、生年月日、所属等）として神奈川県に報告します。

10. 受講料

受講料は、8,000円です。（講義資料、演習教材などを含む）

支払方法等詳細は、受講決定とともにご案内します。

※会場までの交通費その他についても、受講者負担とします。

※お支払いいただいた受講料等は、いかなる理由があっても返金されません。

1 1. 使用テキスト ※テキストは受講生が各自用意してください。

強度行動障害のある人の「暮らし」を支える

(強度行動障害支援者養成研修【基礎研修・実践研修】テキスト)

発行：中央法規出版社

監修：特定非営利活動法人全国地域生活支援ネットワーク

編集：牛谷正人・肥後祥治・福島龍三郎

映像教材（会場で視聴）

DVD強度行動障害のある人の「暮らし」を支える

(強度行動障害支援者養成研修【基礎研修・実践研修】教材)

発行：中央法規出版株式会社

監修：特定非営利活動法人全国地域生活支援ネットワーク

制作：佐賀由彦事務所

1 2. 個人情報の取り扱いについて

- (1) 研修を通して知り得た個人情報は、当該研修業務の運営以外に使用されることはありません。
- (2) 本研修の修了者は、強度行動障害支援者養成研修【基礎研修】【実践研修】の修了者名簿（修了証書番号、氏名、生年月日、所属等）として神奈川県に報告します。

1 3. 感染症拡大防止対策について

本研修は、感染症の拡大防止に向けた県の基本方針に鑑み、以下のとおり実施いたしますのでご協力をお願いします。

- (1) 受付にて検温を実施します。体温が著しく高い方や、体調不良の方は受講をお断りすることがございますので、あらかじめご了承ください。
- (2) 研修当日は、マスクの着用、受付時の手指消毒の徹底、対人距離の確保等の感染症拡大防止対策にご協力ください。
- (3) 感染症の状況によっては、研修開催途中であっても、延期・中止する場合がございます。
- (4) (3)により開催延期となった場合は、代替日程を調整のうえ、改めて全受講者へご連絡いたします。ただし、代替日程確保が困難と判断した場合は、中止といたします。

1 4. その他

- (1) 遅刻及び早退は欠席とみなします。修了証書を交付できませんので、ご注意ください。通勤時

間帯による混雑や天候等を考慮の上、余裕を持ってご来場ください。

※遅刻は原則、遅れた時間の長さを問わず欠席としますので時間を厳守ください。

- (2) 著しく受講態度が悪く（私語、居眠り、携帯電話の使用等）、繰り返し注意された方には修了証書を交付できませんので、ご注意ください。
- (3) 本研修では研修の受講する上で支援が必要な方に対し、研修の実施及び、他の受講生の学習に支障をきたさない範囲で合理的配慮を取らせていただきます。受講にあたって手話通訳、点訳教材等を必要とする方や人員や専門性を要する直接の支援を必要とする方は、必ず受講申込フォームの「研修を受講する際に必要な配慮」に必要事項をご記入ください。なお、ご相談やご不明な点等ございましたら別途総合研修センター事務局までご連絡ください。
申込みの際の記入や事前の相談がない場合は対応できないことがございますのでご注意ください。
- (4) 来場の際は、公共交通機関をご利用ください。
- (5) 川崎市強度行動障害支援力向上研修の開講日に、自然災害（台風、大雪等）及び事故等が発生した場合、開講しないまたは開始時刻を遅らせることがあります。その場合には、開講当日の午前8時30分までに、障害福祉情報サービスかながわ及び社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センターのホームページにその旨を掲載いたしますので、ご確認ください。

URL

障害福祉情報サービスかながわ <http://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>
総合研修センター <https://www.kensyu-c.jp/>

15. 研修に関する問合せ先（本研修の申込手続き・実施等に関する問合せ先）

■社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総合研修センター

住 所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階
電 話：044-223-6509 FAX：044-223-6598
担当：鈴木

（本研修に関する問合せ先）

■川崎市健康福祉局 総合リハビリテーション推進センター 企画・連携推進課

住 所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 川崎市複合福祉センターふくふく2階
電 話：044-200-3197 FAX：044-200-3974
担当：原 一ノ関

川崎市強度行動障害支援力向上研修（基礎研修）研修カリキュラム

1日目 9:15～17:00

プログラムNo	科目	開始	終了	min	内容
受付		9:00	9:15		
開会		9:15	9:30	15	研修オリエンテーション
プログラム01		9:30	9:45	15	研修のねらい
プログラム1	講義1	9:45	10:30	45	強度行動障害の理解 「支援の基本的な考え方 強度行動障害の状態 行動障害が起きる理由」
		10:30	10:45	15	アイスブレイク・グループ内で自己紹介
休憩		10:45	10:55	10	
プログラム2	講義2	10:55	11:55	60	強度行動障害の理解「障害特性の理解」
昼休憩		11:55	12:55	60	
プログラム3	演習1	12:55	14:55	120	強度行動障害の理解「困っていることの体験」
休憩		14:55	15:05	10	
プログラム4	講義3	15:05	16:35	90	支援のアイデア「障害特性に基づいた支援」
プログラム02		16:35	16:55	20	グループで意見交換
		16:55	17:00	5	本日のまとめ

2日目 9:00～18:00

プログラムNo	科目	開始	終了	min	内容
受付		8:50	9:00	10	
プログラム03		9:00	9:05	5	2日目のねらい
プログラム5	演習2	9:05	10:05	60	基本的な情報収集「行動を見る視点」
休憩		10:05	10:15	10	
プログラム6	演習3	10:15	11:45	90	特性の分析「特性の把握と適切な対応」
昼休憩		11:45	12:45	60	
プログラム7	講義4	12:45	13:45	60	チームプレイの基本「チームプレイの必要性」
休憩		13:45	13:55	10	
プログラム8	演習4	13:55	14:55	60	チームプレイの基本「支援手順書に基づく支援の体験」
休憩		14:55	15:05	10	
プログラム9	講義5	15:05	15:35	30	研修の意義①「行動障害」
		15:35	16:05	30	研修の意義②「虐待防止」
休憩		16:05	16:15	10	
プログラム10	講義6	16:15	16:45	30	実践報告①「児童期の支援の実際」
		16:45	17:15	30	実践報告②「成人期の支援の実際」
プログラム11	講義7	17:15	17:45	30	研修の意義「家族の気持ち」
閉会		17:45	18:00	15	修了証交付

※状況により変更する可能性があります。

川崎市強度行動障害支援力向上研修 (第2回実践研修)

1日目 9:15~17:30

プログラムNo	科目	開始	終了	min	内容
受付		9:00	9:15		
開会		9:15	9:30	15	研修オリエンテーション
プログラム01		9:30	9:50	20	研修のねらい
プログラム1	講義1	9:50	11:50	120	支援を組み立てるための基本「強度行動障害の支援に必要な知識」
昼休憩		11:50	12:50	60	
プログラム2	演習1	12:50	13:50	60	アセスメントの方法「具体的なアセスメントの方法」
休憩		13:50	14:00	10	
プログラム3	演習2	14:00	16:00	120	アセスメントの方法「障害特性に基づくアセスメント」
休憩		16:00	16:10	10	
プログラム4	演習3	16:10	17:10	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)」
プログラム02		17:10	17:25	15	グループで意見交換
		17:25	17:30	5	本日のまとめ 翌日ガイダンス

2日目 9:00~17:45

プログラムNo	科目	開始	終了	min	内容
受付		8:50	9:00	10	
プログラム03		9:00	9:05	5	2日目のねらい
プログラム5	演習4	9:05	11:05	120	手順書の作成「アセスメントに基づく支援手順の作成(2)」
休憩		11:05	11:15	10	
プログラム6	演習5	11:15	12:45	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」
昼休憩		12:45	13:45	60	
プログラム7	講義2	13:45	14:45	60	組織的なアプローチ「組織的なアプローチの重要性」
プログラム8	講義3	14:45	15:30	45	実践報告
休憩		15:30	15:40	10	
プログラム9	演習6	15:40	17:10	90	関係機関との連携「関係機関(医療機関等)との連携の方法」
プログラム10	演習7	17:10	17:30	20	研修全体の振り返り
閉会		17:30	17:45	15	修了証交付

※ 状況により変更する可能性があります。

令和6年度 川崎市強度行動障害支援力向上研修【基礎研修】

受講推薦書

法人名：	
役職・氏名：	印
法人住所：〒	

川崎市強度行動障害支援力向上研修の受講者として、次のものを推薦します。

【受講申込者一覧】 全受講申込者を下の欄に記載ください。(1法人10名)

優先順位	受講者名	事業所名	サービス種別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

取りまとめ担当者名：	電話：
決定通知等送付先：〒	

【送付先】 住所：〒210-0024 川崎市川崎区日進町5-1 複合福祉センターふくふく2階

総合研修センター 「強度行動障害基礎研修担当」

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 受講希望者全員のデータ入力（1名1送信）第3.4回入力フォーム： https://forms.gle/wTqRvBvxghiZ86HJ6
<input type="checkbox"/> 2. 受講推薦書に押印の上、郵送（締切日、消印有効） | ※2点すべて整えて申込完了です |
|---|-----------------|

令和6年度 川崎市強度行動障害支援力向上研修【実践研修】

受講推薦書

法人名:
役職・氏名: 印
法人住所:〒

川崎市強度行動障害支援力向上研修の受講者として、次のものを推薦します。

【受講申込者一覧】全受講申込者を下の欄に記載ください。(1法人6名)

優先順位	受講者名	事業所名	基礎研修 修了証書番号 第〇〇-強基〇〇〇号	修了証写 チェック
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>

※修了証書の写しを必ず添付してください。添付されていない場合は、受講できません。

※令和6年度第1回基礎研修を修了予定の方は、修了証書写 欄に①とご記入ください。

修了後速やかに、修了証書の写しを送付してください。受講までに基礎研修を修了できなかった場合は、受講できません。

取りまとめ担当者名:	電話:
決定通知等送付先:〒	

【送付先】住所:〒210-0024 川崎市川崎区日進町 5-1 複合福祉センターふくふく 2階

総合研修センター 「強度行動障害実践研修担当」

- 1. 受講希望者全員のデータ入力 (1名1送信) **第2回入力フォーム: <https://forms.gle/nxNQTE5so5PWBzLDA>**
- 2. 受講希望者の修了証書のコピー郵送 (締切日、消印有効)
- 3. 受講推薦書に押印の上、郵送 (締切日、消印有効)

※3点すべて整えて申込完了です