

令和6年度 福井県強度行動障害支援者養成研修(フォローアップ研修)  
実施要領

- 1 目的 平成 25 年度に国から示されたカリキュラムに則り、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)を福井県においても同年度から実施してきました。その後、実践研修のカリキュラムも整備され、福井県においても同様実施してきました。福井県ではここ数年基礎研修を年2回、実践研修を1回実施し、強度行動障害の方にかかわる支援者の質と量を向上させてきました。

ただ、施設・事業所等において、基礎研修及び実践研修での学びを支援現場で実践する上では施設・事業所での創意工夫を行ってもなお、課題も山積しています。

そのような中、今回は基礎研修・実践研修の修了者を対象に、研修受講後の取り組みを踏まえて、再度研修の学びを振り返り、福井県内の各支援現場での好事例を施設・事業所の垣根を越えて共有することで、福井県下でより強度行動障害のある方が地域でその人らしく生活することができるよう支援者のレベルアップにつながるようフォローアップ研修を企画します。

- 2 実施主体と実施機関

実施主体:福井県

実施機関:(一社)福井県知的障害者福祉協会

- 3 対象者 福井県が主催する「強度行動障害支援者養成研修(基礎または実践研修)」修了者

- 4 開催日 令和7年2月12日(水) 10:00~16:30 (9:30 受付開始)

- 5 場所 福井県社会福祉センター 4階 研修室1・2

- 6 講師 独立行政法人 のぞみの園

総務企画局 研究部 研究課 研究係 主任 高橋 淳 様

- 7 講義形式 集合形式

- 8 日程

10:00~12:00 講義 (仮)支援計画シートを用いた実践と課題  
~研修の学びを実践に活かすために~

12:00~13:00 休憩

13:00~16:30 グループ討議

9 受講者数 80名(5人の16グループ) +ファシリ(事務局)16名

受講希望者が定員を超えた場合は「10 受講者の決定」に記載のとおり受講者を選定のうえ、定員超過分の方の受講をお断りさせていただきますので、御了承ください。また、今後の状況によっては定員をさらに減員しての開催となる場合がございます。あらかじめご了承ください。

10 日程詳細

- 9:30~10:00 受付
- 10:00~12:00 講義「(仮)支援計画シートを用いた実践と課題」
- 12:00~13:00 休憩
- 13:00~13:15 グループワーク説明
- 13:15~14:45 グループワーク①(基礎研修・実践研修の振り返りを行い、演習)
- ・両研修の振り返り(55分)
  - ・基礎研修事例を用いた演習(支援計画シートを用いた支援を観察し、記録を取る)(5分)
  - ・演習振り返り(記録のポイント等を各グループで共有)(30分)
- 14:45~15:00 発表・共有①(3グループ程度)
- 15:00~15:10 休憩
- 15:10~16:00 グループワーク②(各支援現場での好事例の共有)
- (例1)支援計画シート等をPDCA回すための工夫
  - (例2)つけやすく、視点の統一した記録の工夫
  - (例3)交代勤務の中での情報共有の方法
- 16:00~16:15 発表・共有②(3グループ程度)
- 16:15~16:30 事務連絡 終了

11 受講の申込み

市町障害福祉主管課長、障害福祉サービス事業所の長等は、受講させたい者について、下記の方法で申込みものとします。

【申込方法】

下記の研修案内ページに記載されている内容を確認いただき、福井県電子申請システムよりお申込みください。

【研修案内ページ】

「福井県総合福祉相談所」<http://www.pref.fukui.lg.jp/doc/soudansyo/>

→「障害者総合支援法に基づく研修」→「強度行動障害支援者養成研修(フォローアップ研

修)」

【申込みフォーム】

▼令和6年度福井県強度行動障害支援者養成研修(フォローアップ研修)受講申込み

<https://shinsei.e-fukui.lg.jp/GsnxsZV0>

※ 申込上の注意点

- ・受講させたい者が複数いる場合は、優先度の高い方から順に電子申請を行ってください。
- ・受講内容については電子メールで送付しますので、必ずメールアドレスを誤りなく記入してください。

(2)申込期限

令和7年1月31日(金)15時

12 受講者の決定

受講者は申込期限までに申込みのあった者から福井県が決定します。受講の決定は実施機関から事業所所属長宛に電子メールにて通知し、これを参加証に代えます。

なお、受講申込者が定員を超えた場合は、受講希望者の業務従事状況および所属事業所などからの推薦の有無・優先順位等を踏まえ受講者を選定します。

13 費用

(1)受講料 無料

※ただし、その他、研修にかかる費用(旅費等)は、各所属の負担とします。

(2)資料代 500円

当日ご持参ください。

14 個人情報の取り扱いについて

研修申込において記載された個人情報は、本研修の実施に関する業務においてのみ利用します。

15 福井県外からの受講申し込みについて

当県の人材育成事業のため、受講申し込みを福井県内に所在する事業所等に限らせていただきます。御了承ください。

## 16 問い合わせ先

令和7年1月31日まで

福井県総合福祉相談所 障がい者支援課 担当 高澤

住所:〒910-0026 福井市光陽2丁目3-36

メール [sgk-info@pref.fukui.lg.jp](mailto:sgk-info@pref.fukui.lg.jp)

※メールでお問い合わせください

令和7年2月3日以降

(一社)福井県知的障害者福祉協会 担当 南北

住所:〒910-0026 福井市光陽2丁目3-22

TEL:0776-63-5099

FAX:0776-63-5705