

ヘルパー向け障害種別研修会のご案内

【研修の特徴】

1. 「精神障害」「発達障害」「重症心身障害」のカリキュラムを設定しています。
2. 講師は各障害に精通した人を招聘しています。
3. 研修内容は「講義・演習・実技」等、実践に生かせるものとなっています。

【研修内容】

プログラム		<日時・会場>
第1日目 (公開研修)	基調講演 『行動問題の理解と対応～権利擁護の視点から～』 講師 大野城市立大野東小学校 主幹教諭 朝倉 博実 氏	平成27年9月26日(土) 10:00~17:00 ウエルとばた2階 多目的ホール
	行政説明 『北九州市の現状と制度説明』	
	講義1 『精神障害を理解する～医療～』 講師 小倉記念病院 精神科 部長 三木 浩司氏	
第2日目	実技1 『精神障害の対応の実際①～精神科病院～』	(※1) 平成27年10月の 平日 実施 10:00~16:00 市内精神科病院 市内障害福祉サービス事業所
	実技2 『精神障害の対応の実際②～障害福祉サービス事業所～』	
第3日目	演習1 『精神障害者の支援について①』	平成27年10月17日(土) 9:30~16:30 ウエルとばた 研修室
	演習2 『精神障害者の支援について②』	
第4日目	講義2 『重症心身障害を理解する①～医療～』 講師 北九州市立総合療育センター 医師 藤田 弘之氏	平成27年11月7日(土) 9:00~16:30 北九州市総合保健福祉センター 3階ADL室
	講義3 『重症心身障害を理解する②～概論～』 講師 北九州市立総合療育センター 訓練科科长 志井田 太一氏	
	実技3 『重症心身障害の対応の実際①』 講師 北九州市立総合療育センター 訓練科 PT	
第5日目	実技4 『重症心身障害の対応の実際②～事業所での対応～』 講師 チームケアステーションきらら 小倉通所部統括マネージャー 西丸 昌弘氏	(※2)平成27年11月14・21・28日 12月5日(土)のいずれか 10:00~13:00 チームケアステーションきらら幸神 (※3)午後から会場が変わります。 14:00~16:30 黒畑市民センター
	演習3 『重症心身障害の支援について』 講師 チームケアステーションきらら 取締役 内野 雅世氏、サービス管理責任者 渡邊 和典氏	
第6・7日目	実技5・6 『発達障害児者に関わる人への構造化セミナー①・②』 講師 ABC研究所 フリーランス行動エンジニア 今本 繁氏 社会福祉法人つつじ 発達障害市町サポート事業 サポートコーチ 水野 敦之氏 北九州市発達障害者支援センターつばさ センター長 黒木八恵子氏	平成28年3月12日(土)・13日(日) (2日間連続開催) 9:30~17:00 ウエルとばた研修室他

注：(※1、※2) グループごとに研修日程が異なるため、別途事務局よりおしらせします。
注：(※3) 第5日目は午前と午後とで会場が変わります。

～お申込み・詳細は裏面をご覧ください。～

～研修のねらい～

障害のある人へのホームヘルプサービス提供は障害ごとに一定のスキルが必要となります。しかし、スキル向上のための実務者研修が少ないのが現状です。そのため、当該研修では、障害に特化したプログラムとなっています。ふるって、ご参加ください。



【対象者・定員】

1. 市内の居宅介護事業所の「管理者、サービス提供責任者」または、

事業所管理者の推薦を受けた「サービス提供者」の方で 全プログラムを受講できる方

(※サービス提供者の場合は「サービス提供責任者」と同等の業務を行っていることが条件となります。)

(※全プログラムを受講した方には修了証を発行します。なお、公開研修のみの参加の場合には発行しません。)

2. 前年度までの受講者で欠席した講義の受講を希望する方や再受講を希望する方
他の障害福祉サービス提供事業所サービス管理責任者で受講を希望する方

上記の方は全体受講者数を鑑みて申し込みを受付致しますので、ご相談ください。

3. 定員：20名

【お申込み】

1. 平成27年 9月 11日(金)までに、別紙「申込書」を郵送してください。
2. 受講者には、後日「受講決定通知書(はがき)」を郵送致します。

【問い合わせ・お申込み先】

北九州市障害者基幹相談支援センター内

北九州市障害者(児)ホームヘルパースキルアップ研修事務局(西坂、こりょうその御領園)

〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1-6 ウェルとばた6階
Tel 093-861-3045 Fax 093-861-3095

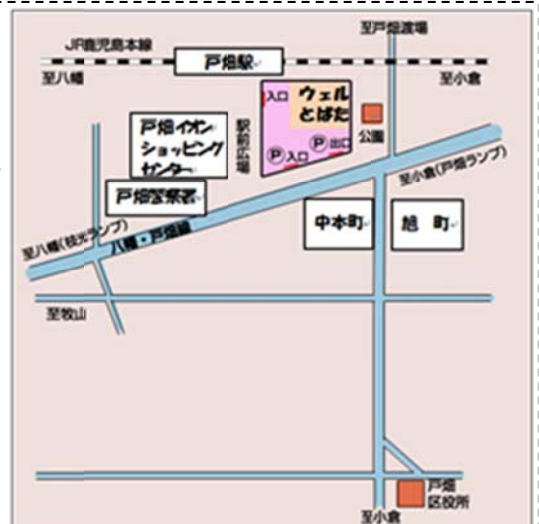
【交通案内】

●ウェルとばた

- *JR 鹿児島本線「戸畑駅」南口から徒歩1分
- *市営バス「戸畑駅」行き「戸畑駅」下車。バス停より徒歩1分
西鉄バス「戸畑渡場」または「戸畑駅」行き「戸畑駅」下車。徒歩1分
- *北九州都市高速で来られる方「戸畑」ランプから約5分
「枝光」ランプから約10分

●総合福祉センター アシスト21

- 北九州市小倉北区馬借1丁目7番1号 Tel 093-522-5311
- *JR小倉駅よりモノレールに乗り換え、旦過駅下車 徒歩1分
 - *西鉄バス「市立医療センター前」下車 徒歩1分



—平成27年度 北九州市障害者（児）ホームヘルパースキルアップ研修—

受講申込書

標記研修を受講したいので申し込みます。

受講要件	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> サービス提供者		
氏名	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年齢	歳
所属先	ふりがな		
所属先住所	〒 _____ 北九州市 _____ TEL (_____) _____ - _____ FAX (_____) _____ ※緊急連絡先（自宅・携帯） (_____) _____ - _____		
現有資格	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー (_____ 級) <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
事業所 推薦欄	上記に相違ないことを証明します。 事業所名 _____ 印 管理者 _____ ※複数名を推薦する場合は「推薦順位」を記入してください。		
経験年数	発達障害	年	
	重症心身障害	年	
	精神障害	年	
研修受講 状況	～これまでに受講した「障害研修」等があれば記載してください。～ （これまで当研修を受講した方も、記載してください）		

※「記載」または「シ点」を記入してください。

※事業所推薦欄は「押印」が必要です。

※この申込書に記載いただいた個人情報は、本研修以外の目的では使用しません。