

令和元年度

強度行動障害のある方の支援者に対する研修 実践報告会

～千葉県内の施設から参加した受講者が年間を通して講義、事例検討、
訪問支援を受けて実践した支援の詳細について報告します～

平成26年度より、千葉県では「強度行動障害のある方の支援者に対する研修事業」を社会福祉法人菜の花会に委託して実施しています。受講者は、年間を通して、特性に合わせた環境調整や応用行動分析学に基づいたアプローチを座学や実習で学ぶとともに、それぞれが実際に関わっている行動障害のある方についての事例検討を繰り返し行ってきました。

今回、受講者が研修を通して検討・実践を行った支援事例をご紹介したく、以下の通り実践発表会を企画いたしました。多くの皆様と、事例を通して支援のあり方や考え方、手立て等を共有できればと思いますので、ぜひご参加ください。

- 日時： 令和2年3月7日（土）9:30 受付開始、10時開始～16時半終了
- 会場： 千葉県教育会館 大ホール、新館 501 会議室（千葉市中央区中央4-13-10）
- 対象： 障害者支援施設（入所・通所）職員、その他行動障害への支援に関心のある方
- 定員： 500名
- 会費： 無料
- 内容： 【午前】自閉症のある方への支援と人材養成に関する講義
講師： 山根 和史 氏（大阪府発達障がい者支援センター アクトおおさか
センター長）
【午後】研修事業受講者による実践報告（詳細は別紙プログラムをご覧ください）
大ホール講評：山根 和史 氏
501 講評： 田熊 立（千葉県発達障害者支援センター
発達障害者地域支援マネージャー）
- 申込み：
 - *裏面の申込用紙に記入の上 FAX にてお申込みください。
 - *申込締切：**令和2年2月14日（金曜日）**
 - *2月中に受講票を送付いたします。ご確認の上、当日ご持参ください。
 - *実践発表はプログラムの通り、2会場に分かれて行います。申込用紙にてご希望の会場をお知らせください。定員の都合上、会場のご希望に添えない場合があります。どちらの会場にてご参加いただくかは、受講票にてお知らせいたしますのでご確認ください。
 - *定員を超えた場合は、研修の趣旨から入所・通所施設等を優先とさせていただき、ハガキにて結果をお知らせいたします。

■申込み/問い合わせ先：千葉県発達障害者支援センター CAS 東葛飾（担当：臼井）
TEL：04-7165-2515 FAX：04-7165-2516

申込み日： 月 日

ご所属		
ご住所 (受講票送付先)		(〒 -) *☑を入れてください。 □ご所属ご住所 □ _____ 様ご自宅ご住所
電話番号		*☑を入れてください。 □ご所属電話番号 □ _____ 様ご自宅/携帯番号
1	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかに○をつけてください⇒： 大ホール ・ 501 会議室 ・ どちらでも (定員 500名) (定員 150名) ※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。
2	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかに○をつけてください⇒： 大ホール ・ 501 会議室 ・ どちらでも (定員 500名) (定員 150名) ※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。
3	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかに○をつけてください⇒： 大ホール ・ 501 会議室 ・ どちらでも (定員 500名) (定員 150名) ※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。
4	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかに○をつけてください⇒： 大ホール ・ 501 会議室 ・ どちらでも (定員 500名) (定員 150名) ※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。
5	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかに○をつけてください⇒： 大ホール ・ 501 会議室 ・ どちらでも (定員 500名) (定員 150名) ※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

