## 令和7年度 強度行動障害支援者養成研修フォローアップ研修

# 開催要項

### 【1. 目 的】

強度行動障がい(児)者に対する福祉の向上を目指し、行動障がい支援を提供している県内 の事業所からの事例検討を通じて、強度行動障がいに関する知識や理解を深め、支援者の資 質向上を図ります。

## 【2. 実施主体】

島根県 (実施機関:社会福祉法人島根県社会福祉事業団 障害者支援施設 光風園)

## 【3.タイトル・テーマ】

「障がいのある方たちが安心して暮らせる島根を目指して」

### 【4. 期 日】

令和7年12月17日(水) 9時00分~16時30分

### 【5. 場 所】

出雲市民会館 301 会議室

### 【6. 受講対象】

強度行動障害支援者養成研修修了者(基礎のみも含む)及びその管理者、医療関係者、特別 支援に携わる教職員等、市町村障がい福祉関係者

### 【7. 定 員】

65 名

## 【8. 事例発表施設】

- ① 県西部 障害者支援施設
- ② 県東部 共同生活援助事業
- ③ 県東部 障害者支援施設
- ④ 県西部 生活介護事業

## 【9. 講師】

国立のぞみの園

総務企画局 研究部 部長 日詰 正文 氏

# 【10. 研修プログラム】

時間	内容
9:00	受付開始
9:30	開会挨拶 島根県健康福祉部 障がい福祉課
9:40	実践報告① 県西部 障害者支援施設 成人事例
10:30	実践報告② 県東部 生活介護事業所 成人事例
11:20	休憩
11:25	実践報告③ 県東部 障害者支援施設 成人事例
12:15	昼休憩
13:15	実践報告④及び事例検討 県西部 生活介護事業 成人事例
14:45	休憩
14:55	会場内より2事例 事例検討 40分ずつ
16:20	総評・まとめ 国立のぞみの園 日詰正文 氏
16:30	閉会挨拶

## 【11. 申し込み方法等】

① 令和 7 年 11 月 25 日(火)までに、下記案内ページにあります申込フォームからお申し込み、または FAX にて申込書をご送信ください。

≪案内ページ≫

 $https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfEzh3KYEXgYAKje\_V1vRTEbnujtDJ05n4h\\ aEkvnteMC6Vb2g/viewform?usp=header$ 

 $\ll FAX \gg$ 

0853-43-2119 (別紙 FAX 用紙があります。)

②前日までのキャンセルや変更などは必ずご連絡ください。

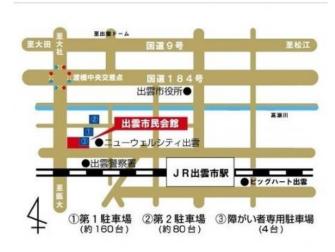
### 【12. その他】

- ① 研修中の録音、録画は一切禁止とさせていただきます。
- ② 地震、台風などやむを得ない事情により研修会を中止する場合には、特設ページ上にてお知らせいたします。
- ③ 研修修了証などは発行いたしません。

### 【13. 会場アクセス MAP】

〒693-0023 島根県出雲市塩冶有原町2丁目15番地 電話: 0853-24-1212 FAX: 0853-21-7085 出雲市駅から徒歩 17 分 出雲空港からバスまたはタクシーで 26 分

## 近隣アクセスマップ(駐車場含む)



## 【14. 問い合わせ先】

社会福祉法人 島根県社会福祉事業団 障害者支援施設 光風園 担当/藤松 〒699-0816 出雲市湖陵町大池 240-1 番地

TEL 0853-43-2101 FAX 0853-43-2119

Email: kaho\_fujimatsu@ssw.or.jp