

鹿社協第253号  
平成29年5月26日  
(地域福祉部扱い)

関係事業所の代表者 様

鹿児島県社会福祉協議会事務局長  
(公印省略)

平成29年度鹿児島県強度行動障害支援者養成研修  
(基礎・実践)の開催案内について(通知)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、鹿児島県から指定研修事業者の指定を受けた当会が、標記研修を下記のとおり開催いたします。

貴事業所において、標記研修会の受講を希望される場合は、別紙申込書により申込み期間中にお申し込みください。

なお、定員を超えた場合等は、受講者を調整させていただきますので、あらかじめご了承ください。

また、同一敷地内に複数事業所を設置している法人には、1通のみ案内しておりますので、関係事業所に周知をお願いいたします。

記

- 1 開催日時 別紙「平成29年度障害福祉人材育成研修日程表、開催要領」のとおり
- 2 研修内容 別紙「研修カリキュラム」のとおり
- 3 受講対象者  
障害福祉サービス事業所等において、強度行動障害を有する知的障害者(自閉症等を含む)及び精神障害者等の支援を行っている者
- 4 研修申込みの方法  
次の書類を同封のうえ、平成29年6月6日(火)から7月11日(火)までに(17時必着)郵送や宅配等でお申し込みください。(来所での受付は行いません)  
(締切日を越えての申込みは、いかなる場合も受付できません)

(1)受講申込みチェック票

(2)強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)(実践研修)研修申込書

- (3) 返信先住所氏名を記載し140円切手を貼った返信用封筒（角形2号） 1部  
※同一事業所から複数人申し込む場合は、申込み人数分の返信用封筒を同封  
してください。

【申込先】

〒890-8517 鹿児島市鴨池新町1番7号 鹿児島県社会福祉センター  
鹿児島県社会福祉協議会 地域福祉部 宛て

## 5 ホームページへの掲載内容

【掲載項目】

- ①通知文 ②開催要領 ③日程表 ④カリキュラム ⑤研修申込書(基礎研修)(実践  
研修) ⑥受講申込みチェック票 ⑦記入例

【掲載場所】

鹿児島県社会福祉協議会 「お知らせ」 URL <http://www.kaken-shakyo.jp/>

【掲載期間】 6月2日(金)から7月11日(火)まで

## 6 留意事項

○行動援護サービスを提供する従事者については、強度行動障害支援者養成研修(基礎  
研修及び実践研修)を修了した者を、行動援護従業者養成研修修了者とみなす取り扱いと  
なります。また、すでに、行動援護従業者養成研修修了者については、強度行動障害支援  
者養成研修(基礎研修及び実践研修)修了者とみなす取り扱いとなります。

7 その他 研修受講の可否については、後日、通知いたします。

## 8 問い合わせ先

鹿児島県社会福祉協議会 地域福祉部 (担当: 寶満・池下・丸山)

電話: 099-257-3855 FAX: 099-251-6779