

平成31年度 障害者グループホーム従事者人材育成支援事業(基礎研修実施)

【第6回】障害者グループホーム従事者基礎研修 開催案内

- 1 目的 (1) 障害者グループホームの役割や、障害理解及び権利擁護の基本的な知識を学ぶとともに、理解を深める。
(2) 日頃の利用者支援について振り返りをする。
- 2 位置づけ 本研修は、障害者グループホーム支援事業（都加算）の補助要件となる外部研修の対象となります。
- 3 受講対象 知的・身体・精神の東京都内グループホームに従事して、概ね1年から3年程度の世話人、生活支援員等
※世話人、生活支援員以外の職種及び経験年数に満たない方でも応募可能ですが、応募者が多数の場合は、世話人又は生活支援員、勤務年数の少ない方が優先となります。
※第1回から第5回までの研修受講修了者は、対象外となります。
また、原則として研修受講修了者が在籍するユニットも対象外となります。
- 4 日時 令和元年10月18日（金曜日）10時30分から15時30分まで
（受付開始：10時）

- 5 会場 三多摩労働会館 3階 大会議室
東京都立川市曙町2-15-20 （JR「立川駅」北口下車 徒歩約5分）
※会場に駐車場がございませんので来場は、公共交通機関をご利用ください。



- 6 定員 83名
- 7 内容 プログラム及び講師については、別紙「カリキュラム」のとおり
- 8 参加費用 無料 （研修会場までの交通費等については、各所属等の負担となります。）

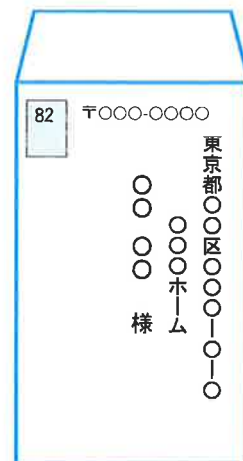
9 申込方法

①別紙「申込書」

※申込書に記載された内容は、受講決定を行う際の重要な情報となりますので、全項目について漏れのないように御記入ください。

②宛名(受講者個人名)を明記した返信用封筒(長3サイズ)を同封のうえ、下記郵送先まで郵送にてお申し込みください。
※返信用封筒に82円切手を忘れずにお貼りください。
※申込者1枚につき1枚の返信用封筒を同封してください。

返信用封筒記載例



【郵送先】 〒160-0023
東京都新宿区西新宿7-8-10オークラヤビル2F
社会福祉法人東京都手をつなぐ育成会
「障害者グループホーム従事者基礎研修」 担当 池山 宛
(第6回 研修申込)

10 申込締切

令和元年9月20日(金曜日)必着

※申込受付後の受講者の変更は、お受けできません。

11 受講決定

受講の可否は返信用封筒にて受講者全員に発送します。
令和元年10月2日(水曜日)頃 発送予定

【注意事項】

- 応募者が多数の場合は、「3 受講対象」に記載した事項及び所属事業所における既受講修了者の状況により調整し、受講の可否を決定します。御希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。
- 定員等の状況により受講不可となった場合も、次回以降の研修応募は可能です。
- 通知の発送予定日をしばらく過ぎてもお手元に届かない場合は、お手数ですが問い合わせ先担当まで御連絡ください。
- 受講決定の場合は、研修当日に「受講決定通知」を必ず御持参ください。

12 受講修了証の交付

- 研修当日、「講義Ⅲ」終了後に受講修了証を交付します。
- 全講義に出席しなければ修了とはなりません。遅刻又は欠席があった場合は、研修修了とはなりませんので御注意ください。

【問合せ先】

社会福祉法人東京都手をつなぐ育成会
地域生活支援統括センター
平成31年度障害者グループホーム従事者基礎研修 担当： 池山・牧野
TEL：03-5389-2600 FAX：03-5389-4090
(平日9：30～17：30)

平成31年度障害者グループホーム従事者基礎研修 カリキュラム

【 第6回 】

時程	プログラム・内容
10:00～ 10:30	(受 付)
10:30～ 10:45	研修開始・事務連絡
10:45～ 11:15	【講義Ⅰ】「グループホームの役割」 (30分) 地域福祉の流れやグループホームの役割について学ぶ 講師 : 社会福祉法人滝乃川学園 グループホーム部 部長 永田 一彦 氏
11:20～ 12:20	【講義Ⅱ】「障害理解」 (60分) 障害への理解を深め、利用者への対応方法を学ぶ 講師 : 講義Ⅰと同じ
12:20～ 13:20	(昼食休憩)
13:20～ 15:00	【講義Ⅲ】「権利擁護」 (100分) 障害者の権利擁護について理解し、日頃の利用者支援 について振り返る 講師 : 社会福祉法人足立邦栄会 みずき 施設長 徳武 孝 氏
15:00～ 15:30	アンケート記入・受講修了証交付等

※講師及び時程の内容については、一部変更になる場合があります。

※講義の内容は「基礎編」になります。

※本研修は、知的・身体・精神分野共通であり、また全回、同一内容で実施いたします。

受付番号

平成31年度 【 第6回 】

障害者グループホーム従事者基礎研修 申込書

ふりがな			
氏名			性別 (○をつけてください) 男・女
職種 (兼務の場合すべてに○をつけてください)	世話人・生活支援員・管理者・サービス管理責任者・その他()		
団体・法人名			
事業所名等	事業所名 (利用者定員： 名)	ユニット名	
事業所所在地	〒		
電話			
FAX			
グループホームでの経験年数(合計)	年 月	主たる支援対象障害 (○をつけてください)	知的・精神・身体

- ※ 「グループホームでの経験年数」は、令和元年9月1日時点の状況を記入してください。
- ※ 申込書に記載された個人情報については、研修受付、実施業務及び同修了者名簿の管理業務以外の目的で利用することはありません。
- ※ 記入漏れがあった場合・記載事項に誤りがあった場合は、選考対象から外れる場合がありますので、各事業所の管理者へ記載内容を確認したうえでお申し込みください。

- * 申込方法 返信用封筒と一緒に郵送にてお申し込みください。
- * 申込締切日 令和元年 9月 20日(金曜日) 必着

【申込・問合せ先】

社会福祉法人東京都手をつなぐ育成会
 地域生活支援統括センター
 平成31年度障害者グループホーム従事者基礎研修 担当： 池山・牧野
 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-8-10 オークラヤビル2F
 TEL：03-5389-2600
 (平日9：30～17：30)