

令和 7 年度 一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会
強度行動障害研修 開催要項

1. 目的

研修で学んだ知識を振り返り、現場での実践力をさらに高めることを目的とします。支援者同士の経験共有や課題解決のための意見交換を通じて、支援の質を継続的に向上させ、強度行動障害のある方へのより効果的で安心できる支援体制の構築を目指します。

2. 主 催 一般財団法人 山口県知的障害者福祉協会 研修委員会

3. 期 日 令和 8 年 1 月 15 日 (木) ~16 日 (金)

4. 会 場 ゆ～あいプラザ山口県社会福祉会館 4 階大ホール
〒753-8555 山口市大手町 9-6 TEL : 083-924-1025

5. 対象者 山口県知的障害者福祉協会会員施設、または山口県障害福祉サービス協議会会員施設に勤務する職員で、強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）を受講されている方
定員 20 名

6. 参加費 研修参加費 山口県知的障害者福祉協会会員施設 1,000 円／人
山口県障害福祉サービス協議会会員施設 2,000 円／人
情報交換会 6,000 円程度／人

※時間:18:00～20:00 会場:湯田温泉街付近(参加者へ別途連絡します)

※研修参加費、情報交換会費ともに、当日研修会場にて徴収となります

7. 申込み 必要事項を入力・添付していただき、メールにてお申し込みください。
◇氏名 (ふりがな) ◇所属 (事業所名) ◇職種
◇経験年数 ◇連絡先 ◇情報交換会参加の有無
◇強度行動障害支援者養成研修基礎研修修了証書の写し (PDF)
申込先 ogawa@hikarien.jp
申込締切日 令和 8 年 1 月 6 日 (火)

8. 研修プログラム

1日目（1月15日）

9:30 受付開始
10:00 開会・オリエンテーション
10:05 山口県知的障害者福祉協会として目指すところ
10:20 行政説明（強度行動障害に関する現状）
10:40 強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）の振り返り
12:15 昼休憩
13:15 支援課題の共有
15:10 休憩
15:20 行動障害と虐待防止
16:30 終了

2日目（1月16日）

8:45 受付開始
9:00 オリエンテーション
9:15 自閉症学習スタイルの理解
11:15 休憩
11:25 支援手順書・アセスメントの共有
11:55 昼休憩
12:55 家族の気持ち
13:45 休憩
13:55 各事業所の取り組み（ポスターセッション）
15:30 休憩
15:40 研修の振り返り
16:20 終了

◆研修に関するお問い合わせ

障害者支援施設ひかり苑 小川

TEL : 0833-44-7373 携帯 : 090-5524-8239 FAX : 0833-44-7355

Mail : ogawa@hikarien.jp