

2020年度 障害者虐待対応力向上研修案内

1. 趣旨

家族や障害福祉サービス事業所従事者等による障害者虐待件数が、高止まり傾向にある状況を踏まえ、障害者が住み慣れた環境で安心して生活できるよう、障害福祉サービス事業所従事者等の資質向上に資する研修を行うことにより、虐待の早期発見や予防推進を図るために開催します。

事業所等での立場に応じ、基本講義（A 研修）とグループワーク（B 研修：基礎演習、C 研修：応用研修）を組み合わせ受講できるようになっています。（原則として A 研修の受講は必須とします。ただし、昨年度までに A 研修を受講された方は、今年度の A 研修受講は不要です。）

また受講いただいた事業所については、県ホームページに研修受講済み職員所属事業所として事業所名を掲載する予定です。

2. 研修時間と内容 受付開始 13:00 開講 13:20 終講 17:00

- A 研修：対象＝障害者虐待について学びたい方
内容＝障害者虐待の基本を学ぶ（基本講義）
『障害者虐待防止法について（80分）』 13:20～14:40
『虐待発生のメカニズムについて（70分）』 14:50～16:00
『虐待対応の流れについて（40分）』 16:10～16:50
- B 研修：対象＝現場で直接支援を担う障害福祉サービス事業所職員等
内容＝障害福祉サービス事業所従事者等による虐待事例について（基礎演習）
『グループワーク』及び『意見交換』 13:20～16:50（休憩含む）
- C 研修：対象＝管理職・サービス管理責任者・サービス提供責任者・相談支援員等
内容＝養護者虐待等を含めた多様な虐待事例について（応用演習）
『グループワーク』及び『意見交換』 13:20～16:50（休憩含む）

3. 受講料 1 研修あたり 500 円（当日お支払いください）

【受講コース選択例】

| 受講対象者（例） | 内容 | コース組み合わせ | 受講料 |
|----------------|-----------|-----------|-------------|
| 支援員・指導員・世話人等 | 基本講義＋基礎演習 | A 研修＋B 研修 | 500 円＋500 円 |
| 施設長・サービス管理責任者等 | 基本講義＋基礎演習 | A 研修＋C 研修 | 500 円＋500 円 |

4. 申込方法（先着順です）

申込書に必要事項を記入し、郵送・FAX・メールにてお申込みください。受講者 1 名につき、1 枚の受講申込書が必要です。受講決定通知は発行しません。定員を超えた場合のみ、FAX またはメールにて連絡します。

申込先：兵庫県社会福祉士会 〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 兵庫県福祉センター5F
TEL：078-265-1330 FAX:078-265-1340 E-mail:entry@hacsw.or.jp

5. 会場 <いずれも公共交通機関をご利用ください>

兵庫県立のじぎく会館＝神戸市中央区山本通 4-22-15（神戸市営地下鉄「県庁前」駅 徒歩5分）

明石市立勤労福祉会館＝明石市相生町 2-7-12（JR「明石」駅 徒歩10分）

兵庫県立姫路労働会館＝姫路市北条 1-98（JR「姫路」駅 徒歩15分）

※自然災害、新型コロナウイルスの感染拡大の状況等により研修開催を延期する場合があります。「兵庫県社会福祉士会 HP または兵庫県社会福祉士会 Facebook」に掲載しますので、必要に応じてご確認ください。個別連絡はいたしませんので、予めご了承くださいませようお願い致します。

兵庫県社会福祉士会事務局宛

FAX : 078-265-1340 E-mail : entry@hacsw.or.jp

2020年度 障害者虐待対応力向上研修 申込書 (申込日<先着順なので記入は必須> 月 日)

| | | | | | | |
|--|---|----|---|--------------|-------------------|-----|
| ふりがな | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 職場名 | | | | | | |
| 職場住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 (職場) | TEL (必須): FAX (必須): E-mail : | | | | | |
| 職場種別等 (必須) | ① 日中活動支援 市・町 (事業種別:) ② 居住等支援 市・町 (事業種別:) ③ 居宅・訪問サービス 市・町 (事業種別:) ④ 相談支援 市・町 (事業種別:) ⑤ その他 (具体的に) | | | | | |
| 虐待対応歴 (○で囲む) | 未経験 ・ 3年以下 ・ 3年超 | | | 役職 (○で囲む) | 管理職 ・ その他 | |
| 受講を希望する日に ○をしてください | 月 | 日 | 曜 | 研修 コード | 会場 (会場定員の3分の1) | 定員 |
| | 8 | 24 | 月 | 障01A | 兵庫県立のじぎく会館 大ホール | 80 |
| | 9 | 2 | 水 | 障02A | 兵庫県立姫路労働会館 多目的ホール | 90 |
| | 9 | 24 | 木 | 障03C | 兵庫県立のじぎく会館 大ホール | 80 |
| | 10 | 1 | 木 | 障04B | 兵庫県立のじぎく会館 大ホール | 80 |
| | 10 | 28 | 水 | 障05A | 明石市立勤労福祉会館 多目的ホール | 72 |
| | 11 | 10 | 火 | 障06B | 兵庫県立姫路労働会館 多目的ホール | 90 |
| | 12 | 8 | 火 | 障07C | 兵庫県立姫路労働会館 多目的ホール | 90 |
| | | | | 全7回 | | 582 |
| A研修受講歴のある方 (○で囲む): 2016年度 ・ 2017年度 ・ 2018年度 ・ 2019年度 | | | | | | |
| 備考 | (受講に際して必要な配慮などについて具体的にお書きください) | | | | | |