|  |
| --- |
| **2014年度　福岡県障害者虐待防止・権利擁護研修**  **開催要項** |

**１．研修のねらい**

　　　　障害者の自立及び社会参加にとって障害者に対する虐待を防止することはきわめて重要です。また、障害者虐待の予防と早期発見及びその他の障害者虐待防止への適切な対応を図るためには、障害者虐待防止法第4条第2項の趣旨に則り、市町村等で障害者虐待対応業務に携わる職員及び障害福祉サービス事業者に対し専門研修を実施することが有用です。

標記研修は、厚生労働省が実施した「障害者虐待防止・権利擁護指導者養成研修」標準研修プログラムを参考として、障害者虐待に関する知識・技術を習得していただき、市町村及び障害福祉サービス事業者等の障害者虐待対応体制及び連携協力体制を整備していくことを目的とします。

**２．開催期日**

2015年1月28日（水）9：20～16：30　（吉塚合同庁舎共用会議室）

2015年1月29日（木）9：20～16：30　（吉塚合同庁舎共用会議室）

**３．会　場**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 吉塚合同庁舎 |
| 1月28日（水） | 全受講者対象 | 803号会議室 |
| 1月29日（木） | 行政・虐待防止センター職員等コース | 702号会議室 |
| 相談支援事業所等コース | 604B号会議室 |
| 障害福祉サービス事業所等  従事者コース | 603AB号会議室 |

　吉塚合同庁舎

〒812-0046福岡県福岡市博多区吉塚本町13-50

**４．主　催**

福岡県

公益社団法人 福岡県社会福祉士会（福岡県受託事業）

**５．後　援**

公益社団法人日本社会福祉士会、福岡県弁護士会、福岡県司法書士会（依頼予定）

**６．受講対象者・定員**

①　行政・虐待防止センター職員等コース　70名

対象者…市町村職員・市町村障害者虐待防止センター職員

②　相談支援事業所等コース　70名

対象者…相談支援事業所、就業・生活支援センター等職員

③　障害福祉サービス事業所等従事者コース　140名

対象者…障害福祉サービス事業所等の管理者・従事者

※定員に達した場合、各団体、各事業所1名を優先し、選考致します。過去に福岡県障害者虐待防止･権利擁護研修を受講済みの事業所は、受講できない場合があります。

**７．受　講　費**

資料代　2,000円

**８．研修プログラム**

1. 9:00に受付開始します。以下の時間割は若干前後することがあります。
2. プログラムは変更の可能性があります。

**1 日目　全コース共通　(受講対象数：280名)　　　　　　　　会場：吉塚合同庁舎803号会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| 1月28日（水） | 内　容　・　講　師 |
| 9:20～9:30 | オリエンテーション  開会挨拶　　福岡県社会福祉士会  行政挨拶　　福岡県福祉労働部障害者福祉課 |
| 9:30～11:00 | 共通講義1「障害者虐待防止法の基礎理解について」 （90分）  講　師： あおば総合法律事務所　弁護士　古賀美穂 |
| 11:00～11:10 | 休　　憩 |
| 11:10～12:00 | 共通講義2「障害者虐待防止の現状と課題」 （50分）  講　師： 福岡県福祉労働部障害者福祉課 |
| 12:00～13:00 | （ 昼 食 休 憩 ） |
| 13:00～14:10 | 共通講義3「障害者虐待防止と権利擁護」 （70分）  講　師： 福岡県社会福祉士会　坂田理恵 |
| 14:10～14:20 | 休　　憩 |
| 14:20～15:50 | 共通講義4「強度行動障害と虐待について」　 （90分）  講　師：福岡市立心身障がい福祉センター　センター長　宮崎千明  　　　　福岡市発達障がい者支援センター　　　　　　　橋本　文 |
| 15:50～16:00 | 休　　憩 |
| 16:00～16:30 | 共通講義5「当事者の声」 　　　　　　　　　　　　　 （30分）  講　師：地域活動支援ｾﾝﾀｰﾌﾛﾝﾃｨｱ　古川　克介 |

**2 日目　行政・虐待防止センター職員等コース　(受講対象数：70名)**

**会場：吉塚合同庁舎702号会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| 1月29日（木） | 内　容　・　講　師 |
| 9:20～9:30 | オリエンテーション　　福岡県社会福祉士会 |
| 9:30～10:20 | 講 義1 「養護者による障害者虐待への対応（初動期）」  講 師： 福岡県社会福祉士会　稲吉江美　　　　　　（50分） |
| 10:20～10:30 | 休　　憩 |
| 10:30～11:00 | 演 習1 「初動期の対応（相談･通報･届出）」 （30分）  ガイダンス・グループワーク・発表・解説  講 師： 福岡県社会福祉士会　川原明子、他ﾌｧｼﾘﾃｰﾀｰ  あおば総合法律事務所　弁護士　古賀美穂 |
| 11:00～12:00 | 演 習2　「初動期の対応（コアメンバー会議）」  ガイダンス・グループワーク・発表 　　　　　　 （60分） |
| 12:00～13:00 | （昼食休憩） |
| 13:00～13:30 | 講 義2　「養護者による障害者虐待への対応　対応～終結段階」  講 師： 福岡県社会福祉士会　稲吉江美　　　　　　（30分） |
| 13:30～14:30 | 演 習3　「虐待対応のための支援計画」  ガイダンス・グループワーク・発表・解説　　　　　　 (60分) |
| 14:30～14:40 | 休　　憩 |
| 14:40～15:25 | 演 習4 「虐待対応終結までの流れ」  ガイダンス・グループワーク・発表・解説　　　　　 　 (45分) |
| 15:25～15:35 | 休　　憩 |
| 15:35～16:25 | 講 義3 「障害者福祉施設従事者等による障害者虐待への対応」  講　師： 福岡県福祉労働部障害者福祉課　　　 （50分） |
| 16:25～16:30 | 閉会の挨拶 |

**2 日目　相談支援事業所等コース(受講対象数：70名)　会場：吉塚合同庁舎604B号会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| 1月29日（木） | 内　容　・　講　師 |
| 9:20～9:30 | オリエンテーション　　福岡県社会福祉士会 |
| 9:30～10:30 | 講 義1　「虐待が発生した際の対応スキームについて」 （60分）  講 師：　福岡県社会福祉士会　前田秀和 |
| 10:30～11:00 | 講 義2　「虐待対応ケース会議について」　　　　　 （30分）  講 師：　福岡県社会福祉士会　花田敏秀 |
| 11:00～11:10 | 休　憩 |
| 11:10～12:30 | 演 習1 「虐待対応のための支援計画の作成」　　 　 （80分）  ガイダンス・グループワーク・発表・解説  　 講 師： 福岡県社会福祉士会　大力陽子、他ﾌｧｼﾘﾃｰﾀｰ |
| 12:30～13:30 | （昼食休憩） |
| 13:30～14:50 | 講 義3 「虐待防止のための地域づくり」　　 　　　 （80分）  講 師：　福岡県社会福祉士会　前田秀和  報　告　 「地域における取組の報告」  報告者：　　　（調整中） |
| 14:50～15:00 | 休　憩 |
| 15:00～16:20 | 演　習2 「虐待対応の終結と虐待防止のための地域づくり」(80分）  　ガイダンス・グループワーク・発表・解説 |
| 16:20～16:30 | 閉会の挨拶 |

**2 日目　障害福祉サービス事業所等従事者コース(受講対象数：140名)**

**会場：吉塚合同庁舎603AB号会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| 1月29日（木） | 内　容　・　講　師 |
| 9:20～9:30 | オリエンテーション　　福岡県社会福祉士会 |
| 9:30～10:30 | 講 義1 「虐待防止の体制づくり」　　　　　　　　　　 （60分）  講　師： 福岡県社会福祉士会　青栁壮悟 |
| 10:30～10:40 | 休　憩 |
| 10:40～11:50 | 演　習1 「疑義のある支援事例を用いた事例検討」　　　 (70分)  　 講　師： 福岡県社会福祉士会　松澤秀樹、他ﾌｧｼﾘﾃｰﾀｰ |
| 11:50～12:50 | （ 昼 食 休 憩 ） |
| 12:50～14:20 | 講　義2 「虐待防止マネージャーの役割と内部研修の実施方法」  講　師： 福岡県社会福祉士会　池田将樹　　　　　　　 （90分） |
| 14:20～14:30 | 休　憩 |
| 14:30～16:30 | 演 習2 「虐待事案が起きた場合の対応」　　　　　　　 （120分）  講　師： 福岡県社会福祉士会　池田将樹、他ﾌｧｼﾘﾃｰﾀｰ |
| 16:30 | 閉会の挨拶 |

**１０．参加申し込み**

締め切り日：2015年1月4日（日）必着

○申込書に必要事項を記入し、本会事務局へFAXまたは郵送してください。

**１１．受講者名簿の作成について**

○ 受講者名簿は福岡県及び事務局において厳正に管理いたします。

○ なお、参加申込書に記載された事業所および個人情報は、本会の案内及び本会が行う研修会等に関するご案内のほかには使用することはありません。

**１２．受講決定について**

　　　 ○１月中旬ごろまでに受講の可否について受講申込者宛てに通知いたします。

**１３．お問合せ先・お申込み先**

**（お問い合わせ・お申込み先）**

**公益社団法人福岡県社会福祉士会　事務局**（月～金曜日　9:00～17:45）

〒812-0011

福岡市博多区博多駅前3-9-12

アイビーコートⅢビル5Ｆ

TEL　092-483-2944

FAX　092-483-3037

E-mail　[info@facsw.or.jp](mailto:info@facsw.or.jp)

**（主催）**

**福岡県　福祉労働部　障害者福祉課　指定指導係**

〒812-8577

福岡市博多区東公園7-7

TEL　092-643-3312

FAX　092-643-3304

**【注】研修当日は、下記の番号までご連絡下さい。**

研修当日の連絡先：090-8830-2944

**１４．会場アクセス**

**吉塚合同庁舎**

〒812-0046

福岡県福岡市博多区吉塚本町13-50

**交通アクセス**

JR「吉塚」駅から徒歩3分

地下鉄「馬出九大病院前」駅から徒歩7分

西鉄バス「吉塚駅前」バス停から徒歩3分

**※会場には駐車場がありませんので公共交通機関をご利用下さい。**

**○地　図**

****

**公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局 行き**

**FAX　092-483-3037** 整理No.

**2014年度福岡県障害者虐待防止・権利擁護研修**

**研　修　受　講 申 込 書**

　以下のとおり、研修会に申し込みます。

　 　（ 記入日　　　　月　　　　日 ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  ご　氏　名 |  | | | |
|  | | | |
| 受講票送付先住所  □ご自宅  □勤務先  ※いずれかにチェックを入れてください。 | 〒 ※郵便番号は忘れずにご記入ください。  TEL：　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | | |
| 勤務先法人名 |  | | | |
| 事 業 所 名 |  | | 事業所番号： | |
| 職　　　種 |  | 現事業所の  経験年数 | |  |
| 日中の連絡先 | （自宅・携帯・勤務先） （　　　　） 　－  ※いずれかに○をつけてください。  ※日中に連絡がとれる番号をお書きください。緊急のご連絡が必要な時に使用します。 | | | |
| 受講希望コース | □行政・虐待防止センター職員等コース | | | |
| □障害福祉サービス事業所等従事者コース | | | |
| □相談支援事業所等コース | | | |
| 貴事業所の  受講履歴 | □ 2011年度に受講した　　　□ 2012年度に受講した  □ 2013年度に受講した　　　□ いずれも受講していない | | | |
| 貴事業所内  の優先順位 | ※貴事業所から、複数人数お申し込みされる場合  （　　　）人中、第（　　　）位 | | | |
| 〈連絡事項〉※　障害への配慮など必要事項を記載して下さい。 | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | 公益社団法人福岡県社会福祉士会　事務局  〒812-0011　福岡市博多区博多駅前3-9-12 ｱｲﾋﾞｰｺｰﾄⅢﾋﾞﾙ5F  TEL 092-483-2944　　　　　FAX 092-483-3037  E-mail　info@facsw.or.jp |

【留意点】

・ご記入後は、念のため本申込書のコピーを各自保管ください。

・上記の個人情報は、本会の研修及びと本会が行う研修会に関連するご案内のほかには使用いたしません。