

知的障がい・精神障がいのある方を支援してみませんか？

## 静岡市移動支援従事者養成研修のお知らせ

### 講座概要

知的障がい・精神障がいのある方を対象としたガイドヘルパー人材を養成することを目的に、移動支援の基礎知識や障がいのある方への接し方などを、【講義】や【模擬演習】を通して学びます。

### 修了後

障がいのある方の移動支援ヘルパーとして活躍！！（学生さん歓迎）

### 定員・費用

**定員 30名**（定員を超えた場合は、主催者による抽選）  
**受講料 無料**（ただし、テキスト代『新事例で学ぶ 知的障害者ガイドヘルパー入門～行動援護・移動支援のために～』上原千鶴子・松田泰編（中央法規）税込み2,860円は各自負担です。）テキストをお持ちでない方はまとめて発注しますので、**研修初日にテキスト代をご持参ください**

### 日時・研修内容 【講義時間割・講師名は受講決定者に後日お知らせします。】

<b>1日目</b> 講義 演習	令和6年2月9日（金） 受付9：15～ 【9：30～17：30】	オリエンテーション 【講義】13時間 ① 過去の研修修了者（現役ヘルパー）による体験談 ② 移動支援従事者の職業倫理 ③ 障害福祉に関する制度およびサービス ④ 知的障がい・疾病等の理解 ⑤ 知的障害者の心理
<b>2日目</b> 講義	令和6年2月10日（土） 受付9：15～ 【9：30～18：00】	⑥ 精神障がい・疾病等の理解 ⑦ 精神障がい者の心理 ⑧ 移動支援の基礎知識（制度＋支援）
<b>3日目</b> 講義 演習	令和6年2月11日（日） 受付9：15～ 【9：30～17：15】	【模擬演習】移動介護の基本技術を学びます。 講義13時間＋グループワーク6時間 （グループワーク：知的障がい：3時間30分＋精神障がい：2時間30分） <b>全体で19時間</b>
<b>会場</b>	1日目、2日目： 静岡市葵区一番町50 静岡市番町市民活動センター大会議室 3日目：静岡市葵区城内町1番1号 静岡市中央福祉センター3階31会議室	
<b>申し込み</b>	裏面の申し込み票で主催者【静岡市障害者協会】宛、 郵送・FAX・直接持参のいずれかの方法でお申し込み下さい。 FAX 054-254-6880 <b>×切 令和6年2月2日（金）必着</b>	



## Q1 移動支援ってどんなことをするの？

A1 屋外で一人での移動が困難な障がいのある方に対して、外出時に必要となる一連の支援（外出時の身支度、食事や排泄の介助、代筆、代読など）を行うものです。

## Q2 経験はないけど、移動支援のヘルパーにはなれるの？

A2 本研修を修了することによって、静岡市に登録のある事業所の移動支援ヘルパーとして実際のサービスに従事することができます。

## Q3 1日目・3日目の「演習」は何をするの？

A3 関係機関・事業所等の協力を得て、実際の支援に必要な手順、移動支援についての基本技術や注意点などを、講義・グループワーク等の演習形式で学ぶものです。

## Q4 実際に移動支援のヘルパーになれますか？

A4 研修修了者は移動支援登録事業者との雇用契約により、移動支援ヘルパーとして実際のサービスに従事することができます。【事業者とのマッチング会有】

お問い合わせ先：特定非営利活動法人 静岡市障害者協会 松山・堀越・長坂

住所 〒420-0854 静岡市葵区城内町1番1号 静岡市中央福祉センター3F

電話・FAX 054-254-6880 メール：[shizu-shokyo@cy.tnc.ne.jp](mailto:shizu-shokyo@cy.tnc.ne.jp)

※ 本研修は、静岡市より委託を受けた「静岡市地域生活支援ネットワーク”まいむ・まいむ”相談調整コーディネーター配置業務の「地域に不足している人材研修事業」として実施します。



切り取り線

申込はこちらからも可能です↑

申込み日	令和	年	月	日
フリガナ				
氏名	姓	名	年齢	歳
住所	〒 ー			
電話番号	自宅			
Eメールアドレス		@		
※連絡先について	受講決定通知や資料・主催者からの連絡文書が確実に受け取ることができる住所・アドレスを記載して下さい。			
参加方法	原則対面研修です。【今後の新型コロナウイルス感染症の状況によりリモート研修も検討します。】			
職業	学生 ・ 勤労者 ・ 福祉事業所職員 ・ その他（ ）			
テキストの注文	注文する ・ 注文しない 【テキストの購入は自由です。当日貸出有】			
移動支援事業所とのマッチング会の開催	研修修了者の方の向けに、「登録移動支援事業所」とのマッチング会を2/17(土)午後に行います。【参加自由：詳細は受講決定者に後日お知らせします。】			
この研修をお知りになった経過(番号に○印)	1 市のホームページを見て 2 広報しずおかを見て 3 区役所や社協でチラシを見て 4 知人の紹介 5 ヘルパー事業所等からの紹介 6 通学先からの紹介 7 その他（ ）			
《個人情報の取扱いについて》：ご記入いただいた個人情報は、本講座及び「静岡シチズンカレッジ こ・こ・に」に関する受講申込みの受付、選考結果通知、講座の運営、市の事業への協力依頼、追跡調査アンケートの送付等に使用させていただきます。				