

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。**リモート参加可能です。**


## 終了後

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2860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。**  
 ※（なお、テキストの購入は、研修修了の必須事項ではありません。）

## 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。】

1日目 講義	令和5年2月11日（土） 受付9：15～ 【9：30～17：30】	オリエンテーション 【講義】13時間（2日間） 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 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）
2日目 講義	令和5年2月12日（日） 受付9：15～ 【9：30～18：00】	⑧ 移動支援の基礎知識（制度＋支援） 
3日目 演習	令和5年2月18日（土） ・2月19日（日）のうち 一日を選択します。 【9：15受付～17：15】	【模擬演習】移動介護の基本技術を学びます。 講義＋グループワーク 計6時間 （内訳：知的障がい：3時間30分＋精神障がい：2時間30分） 研修全体で19時間
会場	講義1日～2日目 及び 演習 静岡市葵区城内町1番1号 静岡市中央福祉センター3F 大会議室 （ただし、演習一日目『2月18日』は 同センター31会議室）	
申し込み	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5年1月13日（金）必着</b>	

### Q1 移動支援ってどんなことをするの？

A1 屋外でお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の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 3日目の「演習」は何をするの？

A3 静岡市内の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、移動支援の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。

お問い合わせ先：特定非営利活動法人 静岡市障害者協会 堀越・松山  
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

申込み日	令和4・5年 月 日		
フリガナ			生年月日：S・H・R（ ）又は
氏名	姓	名	西暦（ ）年__月__日 年齢（ ）歳
住所	〒 ー		
電話番号	自宅	携帯	
Eメールアドレス	@		
※連絡先について	受講決定通知やリモートの方の資料・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を記載して下さい。		
参加方法	【 】対面 【 】リモート（ZOOMを利用します。必要な資機材は各自ご用意下さい）		
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 ※【 】の中に○		
演習希望日 【 】の中に○印	【 】2月18日（土） 【 】2月19日（日） 【 】どちらでも良い ※演習日は、研修初日に連絡しますので○印をつけた日の予定は開けておいて下さい。		
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 広報しずおを見て 3 区役所や社協でのチラシを見て 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。			