

現場のための障害者虐待防止研修～施設従事者編～

開催要項

本会では、市町村・都道府県の障害者虐待対応の体制整備と虐待対応担当者の実践力の向上を目的として 2013 年度に障害者虐待対応帳票の開発、2016 年度は「現場のための障害者虐待防止研修～行政対応者コース～」を実施し、障害者の権利擁護に資する体制構築に努めてまいりました。

その流れのなか、今年度は、障害者虐待防止に向けた組織づくりや改善計画の立案等、組織における社会福祉士のスキルアップを目的とした「現場のための障害者虐待防止研修～施設従事者編～」を開発しました。

本研修は、都道府県が実施する障害者虐待防止研修に加え、都道府県社会福祉士会が独自に研修を実施する場合を想定しているほか、都道府県社会福祉士会が都道府県から障害者虐待防止研修を受託して実施する際に、演習の具体的な実施方法の参考となることを目的に開催いたします。

1. 日程：2017年11月18日（土）～11月19日（日）

2. 会場：タイム24ビル 14階 研修室141 （東京都江東区青海2丁目4番32号）
（ゆりかもめ線「テレコムセンター駅」より徒歩2分）

3. プログラム（予定）：2日間の集合研修

●日程（2日間）：2017年11月18日（土）～19日（日） 1日目受付10：00～ 2日目受付9：15～

日程	時間(分)	内容
1日目	10：20～	オリエンテーション、開会挨拶
	10：30～11：00 (30)	行政説明 講師：片桐 公彦氏（厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部 障害福祉課 地域生活支援推進室 虐待防止専門官）
	11：00～11：30 (30)	講義① 障害者の人権と権利擁護
	11：30～11：40 (10)	休憩
	11：40～12：30 (50)	講義② 障害者虐待対応の基本的視点と考え方
	12：30～13：30 (60)	昼食・休憩
	13：30～15：00 (90)	講義③ 障害者福祉施設従事者等による虐待について（仮）
	15：00～15：10 (10)	休憩
	15：10～16：10 (60)	講義④ 管理者の役割と虐待防止マネージャーの役割（仮）
	16：10～17：00 (50)	グループ討議 チェックリストの活用
	17：00～17：05 (5)	事務連絡
2日目	17：30～19：30 (120)	懇親会（希望者のみ）
	9：30～12：15 (165)	演習 施設従事者・管理者としての虐待の要因分析と改善計画 管理者・設置者コース、虐待防止マネージャーコースに分かれて演習を行う
	12：15～13：15 (60)	昼食・休憩
	13：15～14：40 (95)	演習 施設従事者・管理者としての虐待の要因分析と改善計画 管理者・設置者コース、虐待防止マネージャーコース合同での演習
	14：50～15：00 (10)	休憩
	15：00～15：40 (40)	演習 発表
	15：40～16：00 (20)	講義⑤ まとめ
16：00～16：10 (10)	閉会挨拶	

※講師（講義①～⑤、グループ討議、演習）は、（公社）日本社会福祉士会 障がい者支援委員会が担当します。

※演習のための準備（チェック票の記入等）があります。

4. 受講対象及び受講要件：受講対象（1）、（2）または（3）に該当する方

受講対象（1）都道府県社会福祉士会会員：①に該当し、かつ②または③の要件を満たす者

①日本社会福祉士会の正会員である都道府県社会福祉士会に所属する社会福祉士であって、所属の都道府県社会福祉士会長の推薦がある者

②都道府県等が実施する障害者虐待防止研修の講師等を担う者（予定者含む）

③都道府県社会福祉士会で障害者虐待防止に関する事業の中心的役割を担う者

※各都道府県士会、管理者・設置者コース1名、虐待防止マネージャーコース1名、合計2名申し込めます。

※上記（1）の募集において定員を満たさない場合は、以下も対象とします。

受講対象（2）障害者虐待防止に関心のある者（障害者福祉施設設置者・管理者、サービス管理責任者クラス
の職員等）

受講対象（3）都道府県・市町村等の障害者虐待対応担当者

5. 定員：90名（※都道府県社会福祉士会の推薦がある方を優先します）

6. 受講費：会員 19,000円

会員以外 24,000円

※受講費の納付は、受講決定通知時にご案内させていただきます。

7. 研修単位

本研修は、全てのカリキュラムを修了すると日本社会福祉士会生涯研修制度において、生涯研修制度独自の研修・実績（①社会福祉士会が行う研修で認定社会福祉士制度の認証を受けていない研修）の10.5時間となります。

1科目あたり15分以上の遅刻・早退・途中退席は欠席扱いとし、また15分未満の遅刻等3回で欠席1回とみなすことを原則とします。

8. 参考資料

○本研修では以下を参考資料として使用します（研修会場で配布はいたしませんので、必ず事前に入手してください）。

・「障害者福祉施設等における障害者虐待の防止と対応の手引き」（厚生労働省 社会・援護局／平成29年3月）

【入手方法】

・厚生労働省のホームページからダウンロードください（ページ数が多いためご注意ください）。

9. 懇親会

1日目の研修終了後、懇親会を開催します。参加費は、4,000円程度を予定しています（希望者のみ）。

（※参加人数によっては開催しない場合があります。）

10. 申込方法 ※申込者が少数の場合には研修を開催しないこともありますのでご了承ください。

受講対象（1）：都道府県社会福祉士会を通しての申込みとなります。

受講対象（2）（3）：受講申込書に必要事項をご記入の上、お申込みください。

11. 申込締切：2017年9月20日（水）必着。郵便又はFAXにてお申し込みください。

12. 受講者決定方法及び受講決定通知

（1）受講申込数が定員を大幅に超えた場合は、主催者にて調整させていただきます。

（2）受講の可否は、9月下旬に郵便にてご連絡します。あわせて、会場、受講費等納入方法、キャンセルの扱い等をご案内します。

13. 申込にあたっての注意

- (1) 研修受講者の名簿を作成し配布いたします。掲載事項は「受講者番号」「都道府県社会福祉士会名」「氏名」「勤務先名」となります。あらかじめ、ご了承ください。
- (2) 本研修は、都道府県が実施する障害者虐待防止研修に加え、都道府県社会福祉士会が独自に研修を実施する場合を想定しているほか、都道府県社会福祉士会が都道府県から障害者虐待防止研修を受託して実施する際に演習の具体的な実施方法の参考となることを目的としているため、**都道府県社会福祉士会の推薦がある方を優先**に受講決定をいたします。

14. 主催： 公益社団法人 日本社会福祉士会（所管：障がい者支援委員会）

15. その他

- (1) 宿泊、昼食が必要な方はご自身で手配ください。
- (2) 自然災害等によりやむを得ず研修を中止する場合がございます。判断基準等は、本会ホームページをご参照ください。中止の場合は、受講費の返金は行いませんのでご了承ください。
(本会 HP : <http://www.jacsw.or.jp/ShogaiCenter/kensyu/honkai/senmon/saigai.html>)

16. 問合せ先

公益社団法人日本社会福祉士会 生涯研修センター
〒160-0004 東京都新宿区四谷1-1-3 カタオカビル2階
TEL : 03-3355-6541 (月～金曜日 9:30～17:30) FAX : 03-3355-6541
(研修申込みについて 担当：北村・赤沼／研修内容について 担当：神園)

**現場のための障害者虐待防止研修～施設従事者編～
受講申込書**

下記の通り申込みます。

会員区分	日本社会福祉士会が発行した会員番号 1. 会 員 NO. () 2. 会員以外	所属の都道府県社会福祉士会名	※会員の方のみご記入ください
氏名 <small>ふりがな</small>			
勤務先名			
勤務先種別	1. 入所施設 2. グループホーム 3. 就労系事業所 4. 相談支援 5. 生活介護 (通所系) 6. その他 ()	分 野	1. 身体障害者関連 2. 知的障害者関連 3. 精神障害者関連 4. 児童関連 5. その他 ()
受講決定通知等の送付先 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※どちらかにチェックしてください		住所 〒 _____ 勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入してください)	
連絡先 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※どちらかにチェックをつけ、平日の目次に連絡がとれる連絡先をご記入ください。		TEL :	FAX :
		E-mail アドレス (ある場合のみ)	
懇親会への参加希望		<input type="checkbox"/> 参加する (4, 000円) (※参加人数により開催しない場合があります)	
演習コース ※どちらかにチェックしてください		<input type="checkbox"/> 管理者・設置者コース <input type="checkbox"/> 虐待防止マネージャーコース	
キャンセル待ち (希望する場合はチェックしてください)		<input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望します。	
備考 (受講申込にあたって特に配慮を要することなどがあればご記入ください)			

注1) お預かりした個人情報、当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

注2) 受講者の「受講者番号」「都道府県社会福祉士会名」「氏名」「勤務先名」を記載した受講者名簿を研修受講者へ配布させていただきます。予めご了承ください。

【受講可否】 受講の可否は9月下旬頃に、受講申込者全員に文書にてご連絡いたします。

【申込・問合せ先】 公益社団法人日本社会福祉士会 生涯研修センター 担当：北村毅、赤沼

〒160-0004 東京都新宿区四谷 1-13 カタビル 2階 TEL:03-3355-6541 (月～金曜 9:30～17:30) FAX:03-3355-6543