

大福研発第358号
令和4年12月17日

各 位

大分県社会福祉介護研修センター
所 長 伊東 雅人
(公 印 省 略)

令和4年度「障がい児（者）施設等職員研修会」の開催について（通知）

当研修センター事業の推進につきましては、平素よりご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、上記研修会を別紙開催要綱によりご開催しますので、対象職員の参加についてご配慮賜りますようお願いいたします。

なお、当研修会については、「県・市町村障がい福祉担当職員研修会」と合同開催となりますのでご承知おきください。

大分県社会福祉介護研修センター
社会福祉研修部 首藤美由紀
TEL:097-552-6888 FAX:097-552-6868

令和4年度
障がい児（者）施設等職員研修会
開催要綱

- 1 目的 障がい者の地域生活の支援や就労支援などは、障害の種類によって様々な違いがあるが、自閉症のある人は身の回りの環境の変化に適応していくのが難しい点が多いことが挙げられる。
自閉症のある人への支援に県内で先駆的に取り組んできた社会福祉法人「萌葱の郷」の保育・教育・支援の歩みを学習することにより、今後の障がい者施策の考え方について理解する。
- 2 主催 大分県社会福祉介護研修センター
- 3 開催日時 令和5年2月16日（木） 9：55～15：00
- 4 会場 大分県社会福祉介護研修センター 3階大ホール
〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号
- 5 対象者 障害者支援施設等において障害福祉サービスに従事する職員
- 6 資料代 1人 3,000円
- 7 定員 80名
※先着順。定員に達し次第、締切日前でも受付を終了します。
- 8 参加申込 (1) 別紙「受講申込書」により令和5年2月2日（木）までに、大分県社会福祉介護研修センターあてFAXでお申し込みください。
(2) 受講決定者には、受講申込書が届いてから1週間以内に、受講申込書に「受講決定」と押印してFAXで返送します。これにより受講決定通知に代えさせていただきます。定員に達した場合等、受講をお断りする場合も「受講不可」と押印してFAXで返送します。
(3) 受講申込書提出後、10日間経過しても「受講決定」または「受講不可」と押印した受講申込書が返送されない場合は、当センターまでご連絡ください。
(4) 参加者の個人情報、名簿の作成や演習の班分け等、研修に関する目的にのみ使用しそれ以外で使用することはありません。
- 9 その他 (1) 本研修会は、「県・市町村障がい福祉担当職員研修会」との合同開催となります。
(2) 別紙「体調確認票」に、自宅で体温等を記入し、受付時に提出してください。入室の際には、必ずマスクを着用してください。
(3) 昼食は各自でご用意願います。なお、会場で業者が弁当（税込500円、お茶なし）の予約を受け付けますので、ご希望の方は当日お申し込みください。
(4) 研修会場周辺の坂道や信号機のない交差点において、交通事故が多発していますので、交差点での一旦停止・左右の安全確認を徹底してください。
(5) 研修会場は空調管理に努めていますが、体感温度に個人差があ

るため、できるだけ温度調節のできる服装でお越してください。
 (6) 新型コロナウイルスの状況や自然災害により研修の開催が困難であると判断したときは、急遽、日程変更等の対応をとる場合があります。その際は、当センターホームページにてお知らせします。

10 研修日程

(※カリキュラムの内容・構成等は変更する場合があります。)

時間	研修内容	研修のねらい
9:20	受付	
9:55	開会・オリエンテーション	
10:00	講義 「自閉症療育のコペルニクスの転回」 ～エビデンスは現場にある～ 【講師】 社会福祉法人萌葱の郷 理事長 五十嵐 康郎 氏	滝乃川学園（知的障害施設）での現場経験を経て、県下初の自閉症施設「めぶき園」設立への歩みと利用者支援のエビデンスを理解する。
12:00	昼食・休憩	
13:00	講義 「発達障がい者の理解と対応」 【講師】 大分県発達障がい者支援センターECOAL 副センター長 田中 秀征 氏	平成17年に設置した発達障がい者支援センターでの生活・発達支援、早期療育、就労支援を理解し、今後の連携方策を探る。
15:00	事務連絡・閉会	

<プロフィール>

氏名 五十嵐 康郎 (いがらし やすろう)
生年月日 昭和22年1月3日
資格 社会福祉士
略歴 昭和45年3月 日本福祉大学社会福祉学部社会福祉学科卒業
在学中に休学して「ひゅうまん運動」創設
昭和46年4月 社会福祉法人 滝乃川学園児童部 児童指導員
平成元年5月 社会福祉法人 滝乃川学園 退職
自閉症者専門施設開設準備に専念
平成3年6月 自閉症者施設 めぶき園開園 施設長就任
平成19年6月 社会福祉法人 萌葱の郷 理事長就任
令和2年3月 自閉症者施設 めぶき園 施設長退任

社会的活動歴

全国自閉症者施設協議会会長
日本自閉症協会副会長
大分県知的障害者施設協議会副会長
大分県社会福祉施設経営者協議会理事
九州・山口地区自閉症研究協議会地区委員
九州発達障害療育研究会常任理事
大分県発達障がい研究会事務局長 他

発表論文

「福祉施設の現場から」(1976年教育労働研究)
「重度精神薄弱児の生活と教育について」
(1977年児童精神医学とその近接領域)
「入所施設の暮らしを支える課題と援助のあり方に関する研究」
(1997年平成8年度厚生省心身障害研究)
「治療教育における個別的療育と課題指導に関する研究」
(1998年平成9年度厚生労働省心身障害研究)
「支援費制度導入にあたっての障害児関係居宅サービス事業者の展望と課題」

11. 申込み及びお問合せ先

大分県社会福祉介護研修センター 社会福祉研修部 担当：首藤

〒870-0161 大分市明野東3丁目4番1号

TEL：097-552-6888 / FAX：097-552-6868

別紙 FAX送信票

(別途送信票等は不要です)

FAX: (097) 552-6868

介護研修センター押印欄

締切: 令和5年2月2日(木) 【必着】

令和4年度
障がい児(者)施設等職員研修会
受講申込書

No	職名	氏名	備考
1			
2			
3			
4			

上記のとおり提出します。

大分県社会福祉介護研修センター所長 殿

令和 年 月 日

法人名 _____

施設・
事業所名 _____

担当者 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

体調確認票

令和4年度「県・市町村障がい福祉担当職員研修会」
「障がい児（者）施設等職員研修会」 合同開催

氏 名

事前に体温を測り、記入してください。

体調不良がある場合には、症状を具体的に書いてください。

日目	月日 ()	体温 (度)	体調不良の状況	その他	
例	1/25 (水)	37.2	咳やくしゃみ、寒気がします	1/23に発熱あり (37.7) 兄弟が発熱しています (38.0) 等	
1日目	2/16 (木)				

※マスクの着用をお願いします。

※37.5度以上、風邪症状がある場合は受講をお控えください。

※受講日の2週間前までに発熱があった場合も記入してください。

※その他の体調不良の場合でも、受付で断る場合がございます。