



滋賀県知事指定
居宅介護従業者研修 2017年度 重度訪問介護従業者養成研修 募集要項

研修課程	重度訪問介護従業者養成研修 基礎課程及び追加課程
開講の目的	当法人は、障害のある者とそうでない者が、地域で「共に」暮らせる社会をつくるため、障害のある人への支援を通して、誰もが住みやすい社会の創造に寄与する事を目的としている。そのため、障害のある人の生活を当事者と共に考えることのできる支援者を養成することを目的とし、当研修を開講する。
研修日程	①日目 10月15日(日) ②日目 11月 3日(金・祝) ③日目 11月 5日(日) (計3日間)
定員	30名
受講対象者	本研修の日程の全てについて受講が可能な方
研修内容	講義・演習
修了要件	講義・演習をカリキュラム通り終えたもの (基本的に欠席・遅刻・早退は認められません) ※欠席者に対する補講は基本的には実施しないが、やむを得ない事情があり、当法人が認めたものについては、当人負担で他団体の講義を受け証明書を提出するなどして、これをもって認める場合がある。
受講料 (資料代含む)	10,000円(学生5,000円) ※1日目に徴収・学生の方は学生証提示 但し、実習にかかる交通費・食費などは別に必要となります。
会場	瀬田商工会館(10/15・11/5) 大津市大江4丁目18-10 瀬田北市民センター(11/3) 大津市大將軍1丁目14-30
募集期間	2017年9月15日(金)～2017年10月6日(金) ※応募多数の場合は、主催者側で受講者を選考いたします。 受講可否に関わらず10月10日(火)までにこちらからメール等でご連絡いたします。
受講手続	ファックス・郵送・WEB・メール・電話などで申込み下さい。

「じゅぷ」は障害のある人の地域生活を応援しています!

ヘルパー研修受講生募集

— 3日間の講義と演習であなたもヘルパーに! —

この資格を取得すれば、「じゅぷ」など障害関係のヘルプ事業所で登録ヘルパーとして活躍できるかもしれません。

現在も学生さんなど多くの方にお手伝い頂いていますが、より多くのヘルパーさんを必要としています。ご協力下さい!



申込み・問い合わせ先

〒520-2153 滋賀県大津市一里山2丁目2-8
電話.077-548-3511 ファックス.077-548-3515

http://www.je-peux.net/ E-mail : support@je-peux.net (担当:阿部)

研修日時		時間数	教科名	担当講師 (所属など)	会場
月日	時間				
10/15 (日)	8:30～		受付 (～8:55)	事務局	瀬田商工会館
	8:55～		事前説明		
	9:00～ 11:00	2	コミュニケーション技術	宮下千代美 (ディフェンス/サービス提供責任者)	
	11:15～ 12:15	2	重度訪問介護の制度とサービス	阿部 正之 (じゅぶ/サービス提供責任者)	
	13:15～ 15:15	1	介護概論	前野 奨 (障がい者サポートセンター スマイルフレンズ/所長)	
		1	重度訪問介護利用者の理解		
15:30～ 17:00	1.5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者との コミュニケーションの技術に関する実習 I	深井 祥 (アシストばせり/管理者)		
11/3 (金・祝)	9:00～ 14:30	0.5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習II	阿部 正之 (じゅぶ/サービス提供責任者)	瀬田北 市民センター
		2	外出時の介護技術に関する実習		
		3	重度の肢体不自由の介護サービス提供現場での実習		
	14:45～ 16:45	2	医療的ケアを必要とする 重度訪問介護利用者の障害及び支援 I		
11/5 (日)	9:30～ 11:00	1.5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者との コミュニケーションの技術に関する実習III	國實紗登美 (介護福祉士)	瀬田商工会館
	12:00～ 15:00	2	医療的ケアを必要とする重度訪問介護利用者の障害及び支援II	越野 緑 (びわこ学園/相談員)	
		1	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習IV		
	15:15～ 16:45	0.5	基礎的な介護と重度の肢体不自由者とのコミュニケーションの技術に関する実習V	藤原 光 (じゅぶ/スタッフ)	
		1	緊急時の対応及び危険防止		
16:45～		事務連絡(10分程度)	事務局		

●受講にあたっての注意事項など

- 会場は駐車場が少ないですので、なるべく公共交通機関での来場をお願いします。
- 1,3日目の昼食は各自でご準備願います。
- 2日目は、実習の中で食事を摂ってまいりますので、弁当などはお持ちにならないで下さい。
- 実習では、電車・バスなどの交通機関を利用する可能性がありますが、その際の交通費は各自負担して頂きます。
- 各自、筆記用具をお持ち下さい。
- 当日はこのチラシもお持ち下さい。
- 実習の持ち物などは初日に説明します。



「ヘルパーなんて、専門的な仕事やしムツカシそう…」「障害のある人と関わったことないし…」

そんなふうにも思われるかもしれませんが、でも大切なのは「ひとりの人間としてあたりまえに接すること。」だと思います。これって障害のある人と関わる場合に限らず、日々の生活の中でも必要なことですよ。特別なことではなく、同じまちに住むあの人と出会い、同じ時間を過ごしてみませんか？そしてそれが「共に生きる社会」につながっていけばステキなことだなと思います。

《資料1》障害者総合支援法とは

地域社会における共生の実現に向けて、障害福祉サービスの充実等障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するため、2013年4月より施行されました。

サービスを利用するには、個々人の障害程度や生活の状況、利用意向などの調査をふまえ、個別に支給決定がされます。実際の利用には給付の範囲内で、施設やホームヘルプなど必要なサービスを、個人が事業所と契約し利用します。

《資料2》地域生活とホームヘルプの歴史を振り返る

1970年頃～ 措置制度*ヘルパー(少しだけ) + 大半をボランティアに頼る

※措置 = 行政による一方的な決定 → わずかな時間、限られた内容

1980年頃～ 措置制度ヘルパー + 自薦ヘルパー*(一部の地域) + ボラ

※「全身性障害者介護人派遣事業」によって、障害のある本人が認めた人であれば、資格が無くてもヘルパーとして登録でき、行政から報酬が支払われるしくみ。

2003年 支援費制度 措置→契約 本人が事業所を選び、契約によりヘルパーを派遣

2006年 自立支援法

支援費制度以降、障害のある人もそうでない人も共に暮らす社会を目指す「ノーマライゼーション」の考えに基づいて、障害のある人が地域でその人らしく生活することが認められ、ヘルパーの利用は大幅に拡大しました。しかし一方で自薦ヘルパーの仕組みはなくなり、ヘルパーには資格が必要とされています。障害のある人の地域生活を実現するためには多くの介助者が必要なので研修を実施しています。

《資料3》ホームヘルプなどの種類

種類	対象	内容
居宅介護 家事援助・身体介護	障害程度区分1以上	自宅で入浴、排せつ、食事の介護等を短時間集中的にサービス提供します
★重度訪問介護	重度の肢体不自由者で常に介護を必要とする人 障害程度区分4以上	自宅で入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に
行動援護	知的障害又は精神障害により行動上著しい困難を有する障害者で、常時介護を要する者 障害程度区分3以上	自己判断能力が制限されている人が行動する時に、危険を回避するために必要な支援、外出支援を行います
同行援護	視覚障害により移動に著しい困難を有する障害者など	移動時およびそれに伴う外出先での情報提供などを行います

《資料4》資格要件一覧

	家事援助	身体介護	通院介助 (身体介護なし)	通院介助 (身体介護あり)	行動援護	同行援護	重度訪問介護 区分5まで	重度訪問介護 区分6
介護福祉士・介護職員初任者研修・1～2級ヘルパー	○	○	○	○	△*	△*	○	○
障害者居宅介護従業者基礎研修・3級ヘルパー	10%減算	30%減算	10%減算	30%減算		△*	○	○
★重度訪問介護従事者(基礎課程)						△*	○	
★重度訪問介護従事者(追加課程)						△*	○	○
行動援護従事者					○*			
同行援護従業者						△*		

※行動援護・同行援護は資格に加えて実務経験が必要

★今回の研修で得る資格で、重度訪問介護のみに従事することができます。

郵送・FAX・電話・メール・webなどから申込み下さいメール申込の場合、下記①～⑧を送信して下さい → support@je-peux.netWeb申込の場合、こちらからお入りください → <http://www.je-peux.net/>

パソコンから送られたメールを受信拒否する設定にしている方は、ドメイン指定解除を行い「je-peux.net」からのメールを受信できるように設定をお願いいたします。受講に係わる大切なメールを送らせていただくこともありますのでよろしくお願いします。

FAX受講申込み用紙

申込日 2017年 月 日

①ふりがな		性別	③生年月日
②名 前		男 ・ 女	西暦 年 月 日 (歳)
④住 所	〒 ー		
⑤電話番号	電話 携帯電話		
⑥緊急連絡先 (ご家族など)	電話 (関係)		
⑦学校名・ 勤務先など	(回生)		
E-mail			
資格・経験	ヘルパー資格 無・有 (級) 取得日 (年 月) 経験 (年) (内容)		

※学生の方は割引の対象となりますので研修初日に証明できるものをご提示願います。

⑧ その他質問などあれば記入して下さい

ファックス送信先 → 077 - 548 - 3515