

社会福祉法人代表者
医療法人代表者 殿
特定非営利活動法人代表者
事業者等代表者

コミュニティ・サポート de プロデュース

自傷、他害行為など、危険を伴う行動を頻繁に示すことなどにより、日常生活に困難が生じている強度行動障害者に対し、障害特性の理解に基づく適切な支援を行うことができる人材を育成します。

*県の資料を基にFAXをさせて頂いております。重複の場合はお手数ですがご連絡を宜しくお願い致します。

開講 強度行動障害支援者養成研修

事業者の名称及び所在地 コミュニティ・サポート ケアカレッジ薬院校
〒810-0022 福岡市中央区薬院4丁目1番7号薬院プライムビル305
TEL 092-401-0363
FAX 092-401-0364
MAIL school.com.sup@gmail.com

研修の名称 強度行動障害支援者養成研修
実施場所 コミュニティ・サポート ケアカレッジ薬院校

研修課程及び講義の形式	基礎研修	講義	6時間
		演習	6時間
	実践研修	講義	4時間
		演習	8時間

講習料 研修参加費用（内訳、テキスト代込み） 33300円
（基礎研修のみ 17650円 実践研修のみ 15650円）

使用テキスト 中央法規出版株式会社（強度行動障害のある人の「暮らし」を支える）
*テキストはパワーポイントに沿ったものをお渡ししております。
*申込みは、FAX・お電話・メールにて

～ 強度行動障害支援者養成研～

10月・11月・12月日程表（行動援護従事者研修）

10月研修日時					基礎研修前半1日半・実地研修後半1日半				
第一回	10(日)	16(土)	17(日)	9:00 ~ 18:30					

11月研修日時					基礎研修前半1日半・実地研修後半1日半				
第一回	14(日)	20(土)	21(日)	9:00 ~ 18:30					

12月研修日時					基礎研修前半1日半・実地研修後半1日半				
第一回	12(日)	18(土)	19(日)	9:00 ~ 18:30					

*受講者が5名以上の場合、出張研修が可能です（出張費等 要相談）

基礎研修（1日目9:00～18:30・2日目9:00～13:10） 17650円（テキスト・税込）

実践研修（2日目14:10～18:25・3日目9:00～18:25） 15650円（テキスト・税込）

（ワン・スタイル薬院内）

〒810-0022 福岡市中央区薬院4-1-7-305

TEL 092-401-0363

FAX 092-401-0364

MAIL school.com.sup@gmail.com

コミュニティ・サポート

ケアカレッジ薬院校

～お申込み～

*受講内容 ○

10月 ・ 11月 ・ 12月

事業者名

住所

〒

フリガナ

氏名

TEL

FAX

緊急連絡先（本人と連絡の取れる携帯等）

MAIL

*テキストはパワーポイントに沿ったものをお渡ししております。

基礎実践 ・ 基礎のみ ・ 実践のみ

*2日前迄にご案内をさせていただきます。連絡無き場合はお手数ですがご連絡を宜しくお願い致します。