

平成29年度 入間市社会福祉協議会 同行援護従事者養成研修実施要領

1. 目的 重度視覚障害者が移動する際の介助等に必要な知識、技能を有する同行援護従事者の養成を図る。
2. 実施主体 社会福祉法人 入間市社会福祉協議会
3. 受講対象者 受講対象者は、原則として入間市内で同行援護従事者として従事することを希望する方で、市内在住、在勤の方又はすでに従事している方とする。
4. 受講日程 平成29年11月11日(土) 11月13日(月) 11月20日(月) (3日間)
11月11日(土) 9:15~16:30
11月13日(月) 9:30~16:30
11月20日(月) 9:00~18:20
5. 定員 20名
6. 会場 入間市市民活動センター活動室1
7. 研修の内容 一般課程 講義12時間 演習8時間 合計20時間
講義 (1)視覚障害者(児)福祉サービス 1時間
(2)同行援護の制度と従事者の業務 2時間
(3)障害・疾病の理解① 2時間
(4)障害者(児)の心理① 1時間
(5)情報支援と情報提供 2時間
(6)代筆・代読の基礎知識 2時間
(7)同行援護の基礎知識 2時間
演習 (1)基本技能 4時間
(2)応用技能 4時間
8. 受講料 一般受講者 1人5,000円
【参考:同行援護従事者養成テキスト第三版 中央法規出版株式会社
税込価格2,592円】
9. 申し込み方法 受講希望者は所定の「同行援護従事者養成講習受講申込書」に必要事項を記入のうえ、持参または郵送で入間市社会福祉協議会事務局へ申し込む。
10. 受付期間 平成29年10月3日(火)から10月27日(金)
11. 申し込み・問い合わせ先 社会福祉法人 入間市社会福祉協議会 地域福祉推進課
〒358-0003 入間市豊岡4-2-2
電話 04-2963-1014
※申し込み及び問い合わせの受付は土日祝日を除く8時30分から午後5時15分まで
12. 受講の決定 定員を超えた場合は本会が選考する。
受講者決定者へは受講決定通知書により通知する。
選考から漏れた方へもその旨を通知する。
13. その他 全課程修了者には閉講式にて修了証明書を発行