

同行援護従業者養成研修

～受講者募集のご案内～

平成 23 年 10 月より始まった同行援護制度。

外出先で必要な情報支援と情報提供に代筆・代読が加わり、移動支援も併せて、同行援護従業者には、具体的且つ積極的な支援が要求されています。

当法人では、平成 24 年より同行援護従業者養成研修を開催しており、経験豊富な講師が講義・実技指導にあたります。是非、この機会にみなさんも移動支援・情報提供技術を学び、視覚障がいの皆様の社会参加にご支援ください。

【研修内容】 同行援護従業者養成研修 一般課程＋応用課程

※開始、終了時間については、変更になる場合がありますので、ご了承下さい。

また、新型コロナウイルスなど感染症および拡大防止の場合（天災事変その他やむを得ない事由）により、本研修を延期・中止等する場合があります。予めご了承下さい。

①一般課程カリキュラム（3日間：令和4年10月5日～10月7日）

月 日	時 間	科 目
10月5日（水）	9:00 ～ 9:30	オリエンテーション・開講式
	9:30 ～ 10:30【1】	講義「障害者（児）の心理①」
	10:40 ～ 12:40【2】	講義「障害・疾病の理解①」
	13:40 ～ 14:40【1】	講義「視覚障害者（児）福祉サービス」
	14:50 ～ 16:50【2】	講義「同行援護の制度と従業者の業務」
10月6日（木）	9:30 ～ 11:30【2】	講義「情報支援と情報提供」
	11:40 ～ 12:40【1】	実習「基本技能①」
	13:40 ～ 15:40【2】	講義「代筆・代読の基礎知識」
	15:50 ～ 17:50【2】	講義「同行援護の基礎知識」
10月7日（金）	9:30 ～ 12:30【3】	実習「基本技能②」
	13:30 ～ 17:30【4】	実習「応用技能」

【講義 12 時間＋実技 8 時間】

②応用過程 カリキュラム（2日間：令和4年10月20日～10月21日）

月 日	時 間	科 目
10月20日（木）	9:20 ～ 10:20【1】	講義「障害・疾病の理解②」
	10:30 ～ 11:30【1】	講義「障害者（児）の心理②」
	11:40 ～ 12:40【1】	実習「場面別基本技能①」
	13:30 ～ 16:30【3】	実習「場面別基本技能②」
10月21日（金）	9:30 ～ 12:30【3】	実習「場面別応用技能①」
	13:30 ～ 16:30【3】	実習「場面別応用技能②」
	16:30 ～ 17:00	修了式

【講義 2 時間＋実技 10 時間】

【定員】 10名(先着順・定員になり次第締め切ります)

※同一事業所で複数申込みの場合、応募状況によっては、優先順位をお聞きする場合がございます。

※本講習の受講者が5名以下の場合、開講を見送る場合がありますので、ご了承下さい。

【受講対象者】

同行援護に従事する方、または従事することを希望する方 全過程(一般・応用)履修可能な方

【修了書の交付】

「福井県同行援護従業者養成研修実施要綱」に基づく、全教科を履修したと認定された方に対して「修了証明書」が交付されます。

【受講料】

40,000円 ※同行援護従業者養成研修テキスト(中央法規出版)アイマスク実習(食事演習・交通実習費他)・保険料を含みます。)

【会場】

社会福祉法人 光道園 朝日事業所(あさひホール) 福井県丹生郡越前町朝日 22-7-1

※新型コロナウイルスなど感染症および拡大防止の場合(天災事変その他やむを得ない事由)により、会場を変更する場合があります。

【受講申込み】

受講希望の方は、別紙申込書(光道園HPに申し込みデータを添付しています。)に必要な事項を記入の上、**FAX** または、**郵送**にてお申込み下さい。**申込み期間：令和4年7月1日(金)～8月26日(金)迄 必着**

※受講決定は、**9月1日(火)**以降、随時郵送にてご通知させていただきます。

※受講確定の方には受講料振込先のご連絡をさせていただきます。

光道園朝日事業所はこちらです。

【お申込み・お問い合わせ先】

社会福祉法人 光道園 事務局 企画グループ
〒916-0146

福井県丹生郡越前町朝日 22-7-1

TEL : 0778-34-1220 (代) 担当 : 山崎

FAX : 0778-34-2099

mail: asahi-kikaku@kodoen.or.jp

URL : <https://www.kodoen.or.jp>



 (研修風景)



受講申し込み書

令和 年 月 日 記入

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	(S・H) 年 月 日	年齢	歳
フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
事業所住所	〒		
フリガナ			
自宅住所	〒		
電話番号	事業所連絡先： FAX 番号： Eメール（事業所代表）： 自宅： 携帯電話：		
受講料	・一般、応用課程コース 40,000 円 ※同行援護従業者養成研修テキスト（中央法規出版）・アイマスク実習（食事演習・交通実習費他）・保険料を含みます。		

※受講直前・受講中に本受講を中止された方については、キャンセル料が発生する場合がありますのでご了承下さい。

令和 4 年 8 月 26 日（金） 必着

【送付先】 〒916-0146 福井県丹生郡越前町朝日 22-7-1

社会福祉法人光道園 事務局 企画グループ（担当：山崎）まで

(Tel) 0778-34-1220 **(Fax) 0778-34-2099**