

発達障がいの理解と支援 (成人支援者向け)

発達障がい、主に自閉スペクトラム症の方の行動特性や認知特性を知ること、実践の中で活かせる支援方法などの全体的な知識を学ぶ研修です。特に、成人期の発達障がい者支援に携わる支援者の方にとって何が必要で何が不要なのか等、具体的な知識や支援方法を身につけましょう。



- 《日時》 令和6年10月23日(水) 午後2時～4時
- 《会場》 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階大会議室
- 《対象者》 大阪市内の福祉関係施設・事業所に勤務する職員
- 《定員》 36人(申込多数の場合は抽選)
- 《受講料》 1,500円
- 《申込方法》 FAXまたはホームページからお申し込みください
- 《申込締切》 令和6年9月18日(水) 午後5時まで(必着)
- 《受講決定》 9月下旬に事業所あて発送します

※通知が届かない場合は10月9日(水)までにお問い合わせください

◎申込・問合せ先

◎ホームページ

大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
TEL (06) 4392-8201 FAX (06) 4392-8272



【講師】

合同会社オフィスぼん bon ワークス豊中
管理者/サービス管理責任者

譲田 和芳 氏

平成15年より自閉症者の支援に携わり、現在は大阪府豊中市のbon ワークス豊中(生活介護事業所)で管理者・サービス管理責任者を務め、知的障がい及び自閉症スペクトラムの方への支援を行っている。自閉症支援者を対象とした人材育成プログラムの講師、ワークショップトレーナー等に従事しており、その一環で全国各地の施設でコンサルタントを実施している。

FAX 06-4392-8272 (障がい福祉関係研修 基礎研修「発達障がいの理解と支援(成人支援者向け)」申込書)

事業所名					
種別	右の番号	①高齢者福祉関係	②障がい児・者福祉関係	③保育・児童福祉関係	
		④生活保護施設	⑤その他()		
事業所連絡先	〒	《住所》			
	《電話》	《FAX》			
受講希望者 (ふりがなも必ずご記入ください)	福祉業務 経験年数 (R6.10月時点)	年齢	職種番号		
ふりがな.....	年	歳	右の番号	①相談職・支援職	②介護支援専門員
				③介護職	④保育士
				⑤保健師	⑥事務職・管理職
				⑦その他()	
当研修で学びたいことや講師への質問等がございましたらご記入ください。					
備考欄	車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料が必要な方は、その旨をご記入ください。				

★提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等、研修事業の運営のためのみに使用し、他の目的で使用したり第三者へ提供することはありません。