

令和4年度 所沢市社会福祉協議会同行援護従事者養成研修（一般課程）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ことを目的とする。

2 実施主体

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会

3 受講対象者

受講対象者は、原則として所沢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。

4 受講期間

令和5年1月14日（土）・令和5年1月28日（土）・2月4日（土）【3日間】

5 定員

20名

6 会場

所沢市こどもと福祉の未来館3階多目的室3・4号（所沢市泉町1861-1）

7 研修の内容

（1日目）講義

- ・視覚障害者（児）福祉サービス
- ・同行援護の制度と従事者の業務
- ・障害者（児）の心理①
- ・代筆・代読の基礎知識

（2日目）講義

- ・障害・疾病の理解①
- ・情報支援と情報提供
- ・同行援護の基礎知識

（3日目）演習

- ・基本技能
- ・応用技能

8 講師

清水美知子氏、菅野博也氏、所沢市社会福祉協議会職員

9 受講料

1人10,000円

※ 別途テキスト代

【参考:同行援護従業者養成研修テキスト第3版 中央法規出版株式会社 価格2,640円(税込)】

10 申込方法

受講希望者は所沢市社会福祉協議会ホームページより「受講申込書」をダウンロードし、必要事項を記入の上、所沢市社会福祉協議会企画総務課へ持参または郵送で申込み。

※ 所沢市社会福祉協議会ホームページアドレス <http://www.toko-shakyo.or.jp/>

11 受付期間

令和4年11月1日(火)～令和4年11月18日(金) 必着

12 受講の決定

- ・定員を超えた場合は本会で選考する。
- ・受講決定の方には「受講決定通知書」を郵送。選考から漏れた場合にも通知する。
(※受講決定の有無に関する文書発送は12月5日(月)を予定。)

13 その他

- ・実習ではアイマスクを着用の上、長時間歩く場合がある。
- ・全課程修了者に閉講式にて修了証明書を発行する。
- ・申込み及び問合せに関する受付時間は午前8時30分から午後5時までとする。

14 申込み・問合せ先

社会福祉法人所沢市社会福祉協議会(企画総務課)

住所 〒359-1112 所沢市泉町1861-1 所沢市こどもと福祉の未来館3階

電話 04-2926-8202 FAX 04-2925-3419