

令和 8 年度

青森県知的障害者福祉協会日中活動支援部会

東北地区知的障害者福祉協会日中活動支援部会

研修会 開催要項

令和 6 年 4 月に実施された障害福祉サービス等報酬改定では、重度障害者支援加算や集中的支援加算など強度行動障害を伴う利用者の方々に対して手厚い支援体制が整備されました。また、利用者が自らの望む地域生活を実現していくために自閉スペクトラム症の特性理解に基づいた意思決定や社会参加に応える専門的な支援体制の整備が急がれます。

一方、障害特性の理解に基づく適切な支援を行うことにより、強度行動障害が低減し、安定した日常生活を送ることができることも知られています。

そこで、この度の研修では「強度行動障害のある方を現場がどのように支援をして自己決定や社会参加へ推進していくのか」を東北の皆様と共に確認し、ヒントを得る機会にします。

午後のグループディスカッションでは、その支援が現場で働く我々にとって実践を見つめ直し支援の質や現場のやりがいを感じられる機会となれば幸いです。

今回、社会福祉法侑愛会ワークセンターほくと 施設長 小黒康廣氏（公益財団法人日本知的障害者福祉協会元日中活動支援部会 副部会長）、同法人発達障害者支援センターあおいそら 所長 片山智博氏にもお越しいただき、東北 6 県の皆様と情報交換しながら、新しい取り組みや工夫など、共有したいと思います。

福祉に携わる多くの方々のご参加を、心よりお待ちしております。

主 催 青森県知的障害者福祉協会
東北地区知的障害者福祉協会

開催日時 令和 8 年 9 月 2 5 日（金）1 0 : 0 0 ~ 1 5 : 5 0

会 場 ねぶたの家ワ・ラッセ 交流学習室（1） （青森市安方 1 丁目 1 - 1）
電話 0 1 7 - 7 5 2 - 1 3 1 1

昼 食 希望者のみ ￥1 0 0 0 円お茶付き 申込時に記載をお願いいたします。

参加対象 日中活動支援部会事業所及び障害者支援施設・障害福祉関係者

定 員 6 0 名

1. 研修プログラム

9 : 3 0	受 付
1 0 : 0 0 ～	開 会 【主催者挨拶】 岩手県知的障害者福祉協会 日中活動支援部会部会長 東北地区知的障害者福祉協会 日中活動支援部会部会長 高橋 正彦 【中央情勢報告】 青森県知的障害者福祉協会 会長 東北地区知的障害者福祉協会 副会長 中村 伸二
1 0 : 2 5	休 憩（5分）
1 0 : 3 0 ～	【講 演】 [強度行動障害のあるひとへの理解と支援の基本] 社会福祉法人侑愛会 発達障害者支援センターあおいそら 所 長 片山 智博 氏
1 2 : 3 0	休 憩（60分）
1 3 : 3 0 ～	【実践報告】 「ワークセンターほくとにおける強度行障害のある方への 支援体制の構築と実践」 社会福祉法人侑愛会 ワークセンターほくと・サポートカーム 施設長 小黒 康廣 氏
1 4 : 3 0	休 憩（10分）
1 4 : 4 0 ～	【グループディスカッション】 架空事例の行動上の問題に対する見立てと支援方略の検討を冰山モデルで行う 社会福祉法人侑愛会 発達障害者支援センターあおいそら 所 長 片山 智博 氏
1 5 : 4 0	【閉会の挨拶】 青森県知的障害者福祉協会 日中活動支援部会部会長 東北地区知的障害者福祉協会 日中活動支援部会副部会長 葛西 裕司
1 5 : 5 0	終了

2. 申込み方法について

◆下記 URL より申込フォームにアクセスしていただき、必要項目を入力ください。

申込フォーム URL : <https://forms.gle/FqGuWtZA1LFjtfqAA>



◆申込締切日：令和8年9月9日（水）

3. 参加費について

東北地区知的障害者福祉協会会員 3, 0 0 0 円

非会員 5, 0 0 0 円

- ・参加者1名につき上記参加費となります。
- ・参加費は、研修会終了後に申込担当者へ請求書を送付しますので、請求書記載の期限までに指定の口座へお振込みください。
- ・昼食代は、参加費へ料金を上乗せします。研修会終了後の請求書へ含み徴収させていただくため、当日現金での徴収はございません。
- ・支払方法は銀行振込のみ、振込手数料は振込元の御負担となります。あらかじめご了承ください。
- ・会員登録は施設・事業所ごととなり、法人単位ではありません。参加申込時には所属する事業所が会員登録されているかどうか、予めご確認願います。（この機会に東北地区知的障害者福祉協会への入会をご希望の方は、各県事務局までご連絡ください。）

4. 申込から研修会当日まで

- ・受講決定については、申込時に記載のメールアドレス宛に9月15日（火）までに通知します。

※参加申込者が定員を超える場合は先着順とさせていただき、受講者数を調整させていただき、受講者数を調整させていただく場合があります。

5. 個人情報について

- ・受講申込に際して入力いただいた情報は、本研修の運営に関することのみに使用します。
- ・本研修での個人情報については、本会の業務委託先「社会福祉法人青森県社会福祉協議会個人情報保護に関する方針」に基づき適切に取扱います。

6. その他

- ・お申込後の変更・取消は、電話・メールにてお早めにご連絡ください。

お問合せ：青森県知的障害者福祉協会 事務局（担当：一戸）
〒030-0822 青森市中央 3-20-30 県民福祉プラザ 2 階
社会福祉法人青森県社会福祉協議会内
TEL：017-723-1391 FAX：017-777-0015
メール：moeri.ichinohe@aosyakyo.or.jp