

# 令和3年度 同行援護従業者養成研修(一般課程) 開催要項

## ◆目的

本研修は、視覚障害により、移動に著しい困難を有する障害者等に対して、外出時において、当該障害者等に同行し、移動に必要な情報の提供、移動の援護、排せつ及び食事等の介護その他の当該障害者等の外出時の必要な援助を行なうことに関する一般的な知識及び技術を修得することを目的とする。

## ◆実施主体

滋賀県立視覚障害者センター（指定管理者：社会福祉法人滋賀県視覚障害者福祉協会）

## ◆日程

[Aコース] 9月15日(水)、9月16日(木)、10月11日(月)、10月12日(火)

[Bコース] 9月15日(水)、9月16日(木)、10月19日(火)、10月20日(水)

※いずれの日も、午前7時現在で、県内に気象警報が発令されている場合は中止。

(中止の場合は、別日を設定する。)

## ◆会場

1日目・2日目 滋賀県立障害者福祉センター

〒525-0072 草津市笠山八丁目5番130号

電話077-564-7327

3日目 滋賀県立視覚障害者センター

〒522-0002 彦根市松原一丁目12番17号

電話0749-22-7901

4日目 JR長浜駅周辺、湖国バス株式会社長浜営業所

## ◆受講定員

30人（Aコース15人・Bコース15人）

応募者多数の場合は抽選。

## ◆受講料

5,000円（テキスト代、電車・バス・タクシー乗降実技費用 等）

1日目の受付で徴収。

## ◆受講要件

次のいずれにも該当する者。

①滋賀県内に在住または在勤している者

②同行援護業務に従事する事を強く希望する者

③視覚障害者の同行援護に従事することが心身ともに可能な者

④実習（2km程度の歩行、階段の昇降、電車・バスの乗降 等）を受けることのできる  
体力がある者

※妊娠中の方は、身体への影響がある恐れがあるため受講をお断りします。

※受講要件に不安のある方は、事前にお問い合わせ下さい。

#### ◆修了の認定

全日程を受講した者で、知識・実技において一定の水準を習得し、修了者として適正な  
資質・能力を有すると認められた者にのみ修了証書を交付する。

#### ◆申込み方法

次の2点を、滋賀県立視覚障害者センターへ郵送または持参。

①受講申込書

②返信用封筒（受講可否の通知用） ※返信先の住所・氏名を記入したもの。

★今年度は市町を窓口とする推薦枠はありません。

#### ◆申込み締切

令和3年8月18日（水）必着。

#### ◆申込み・問合せ先

滋賀県立視覚障害者センター 担当：伊東

〒522-0002 彦根市松原一丁目12番17号

電話 0749-22-7901

FAX 0749-22-7890

#### **新型コロナウイルス感染症拡大防止に関する事項**

- ・感染状況によって、日程や内容の変更・中止の場合があります。
- ・受講の際は、マスクの着用、手指消毒をお願いします。
- ・発熱のある方や体調不良の方は、出席をお断りします。

※実習では、他の受講者と接触することがあります。ご承知ください。

## 令和3年度 同行援護従業者養成研修(一般課程) カリキュラム

日	時	内容	場所
<b>第1日目</b> 9月15日(水)	10:00～10:30	受付	滋賀県立障害者福祉センター (草津市笠山八丁目5番130号)
	10:30～10:50	開講式	
	11:00～12:00	講義『視覚障害者(児)の福祉の制度とサービス』	
	12:00～12:50	昼食・休憩	
	12:50～14:50	講義『同行援護の制度と従業者の業務』	
<b>第2日目</b> 9月16日(木)	15:00～16:00	講義『障害者(児)の心理①』	滋賀県立障害者福祉センター (草津市笠山八丁目5番130号)
	10:10～12:10	講義『情報支援と情報提供』	
	12:10～13:00	昼食・休憩	
	13:00～15:00	講義『障害・疾病の理解①』	
<b>第3日目</b> A:10月11日(月) B:10月19日(火)	15:10～17:10	講義『代筆・代読の基礎知識』	滋賀県立視覚障害者センター (彦根市松原一丁目12-17)
	10:10～12:10	講義『同行援護の基礎知識』	
	12:10～13:00	昼食・休憩	
<b>第4日目</b> A:10月12日(火) B:10月20日(水)	13:00～17:30	演習『基本技能』	JR長浜駅周辺 湖国バス長浜営業所
	9:30～16:00	演習『応用技能』	
	(昼食休憩含む)	まとめ	

※午前7時時点で、県内に気象警報が発令されている日は中止とします。

中止の場合の予備日 第1日目・第2日目の予備日…9月29日(水)

第3日目・第4日目の予備日…10月25日(月)・10月26日(火)

**令和3年度 同行援護従業者養成研修（一般課程）  
受講申込書**

希望コース（いずれかに○をしてください）			
第1希望	Aコース	Bコース	
第2希望	Aコース	Bコース	第2希望なし

氏名（ふりがな）	
生年月日	性別
郵便番号・住所	
連絡先電話番号	
現在の就業状況（□内に✓）	
<input type="checkbox"/> 同行援護事業をしている事業所 （事業所名： _____ ）	
<input type="checkbox"/> 同行援護事業をしていない福祉・介護関係の仕事	
<input type="checkbox"/> 福祉・介護関係以外の仕事	
<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	
【任意】福祉・介護に関係する所持資格（ホームヘルパー等）	

申込締切：令和3年8月18日(水)必着