



## 一 般

				18:00~ 21:00	9:30~ 16:30
H27年	10月	14日	(水)	○	
		21日	(水)	○	
		28日	(水)	○★	
	11月	4日	(水)	○★	
		11日	(水)	○	
		21日	(土)		○

## 応 用

				18:00~ 21:00	9:00~ 16:30
11月	25日	(水)		○	
12月	2日	(水)		○	
	5日	(土)			○

★視覚障害課程を修了している方（一般免除課程）は、一般課程の★がついている2日間を受講していただきます。

### 同行援護とは

☆同行援護は、視覚障がい者の外出援助が目的で、ホームヘルパーが介護保険制度上の資格であるのに対して、障害者総合支援法に基づく資格です。

☆同行援護は、一般課程と応用課程の2種類があり、同行援護サービスの従事者要件として一般課程の資格が必要となり、応用課程の資格取得者は、同サービスのサービス提供責任者になることができます。

☆ガイドヘルパー視覚課程の資格取得者は、補足で一般課程を6時間受講することにより同行援護一般課程の取得者として認められます。

受講料 ※募集締切：10月5日（月）

課 程	受講料	テキスト代
一般課程	15,000 円	2,592 円
一般(免除)	5,000 円	2,592 円
応用課程	10,000 円	2,592 円(一般と共有)

### サービス内容

- 1 移動時及びそれに伴う外出先において必要な視覚的情報の支援（代筆・代読を含む。）
- 2 移動時及びそれに伴う外出先において必要な移動の援護
- 3 排泄・食事等の介護その他外出する際に必要となる援助

受講対象者 定員 30 名（先着順）

☆一般課程：ヘルパー2級課程以上

☆応用課程：同行援護従事者養成研修

一般課程の資格取得者

※応用課程を受講される方は、一般課程修了証（写し）が必要です。

※視覚障害課程修了者の方は、視覚障害課程修了証（写し）が必要です。

※ 一般課程と応用課程を両方受講される方は、テキストは共有となります。

※ 他機関で一般課程を受講された場合、使用するテキストが同じでない場合は新たにご購入していただくことを原則とします。

※ 実習の保険料は受講料に含まれます。

## 一般課程

## 応用課程

### 講義

視覚障害者（児）福祉の制度とサービス	1時間
障害・疾病の理解①	2時間
障害者（児）の心理①	1時間
同行援護の基礎知識	2時間
情報支援と情報提供	2時間★
代筆・代読の基礎知識	2時間★
同行援護の制度と従業者の業務	2時間★

### 実習

基本技能	4時間
応用技能	4時間

### 講義

障害・疾病の理解②	1時間
障害者（児）の心理②	1時間

### 実習

場面別基本技能	3時間
場面別応用技能	3時間
交通機関の利用	4時間

★印は、一般免除課程の方が受講する科目です。

## 応募要件 ☆よくお読みください。

1. 一般課程及び応用課程とも、研修期間中休まず出席できる方（研修開始時点で会場に出席できていない場合、欠席扱いとなります）
2. 理由の如何にかかわらず、欠席、遅刻した場合は修了認定出来ません。その旨ご了解の上、お申し込み願います。
3. 屋外演習では、実際に交通機関を利用した研修となります。本研修でかかる交通費については自己負担となりますのでご了承下さい。
4. 演習ではアイマスク着用の訓練があります。アイマスクは衛生用品でもありますため、個人で用意のうえ、必ず持参してください。
5. 本研修は、動きやすい服装でご出席ください。屋外演習の場合は荷物があればリュックとし、両手が使えるようにする事と、靴はスニーカーとしてください。
6. 研修期間中に発生するゴミは、お持ち帰り願います。
7. 受講料払込後の受講変更等による返金は出来ませんので、ご了承願います。
8. 身体的に勤めを果たせない方は受講出来ません
9. 受講定員は30名ですが、お申込多数の場合は先着順とさせていただきます。

## お申込方法

下記申込用紙に必要事項をご記入の上、ご送付いただくかFAXにてお申し込みください。

〒770-0942 徳島市昭和町3丁目35-1 ヒューマンわーくぴあ徳島4階

公益社団法人徳島県労働者福祉協議会ジョブカレッジとくしま

同行援護養成研修係

Tel : 088-622-0520 Fax : 088-678-6017

-----キリトリ-----

## 受講申込用紙

申込日：平成 年 月 日

(ふりがな) 氏名	男・女		現資格 (予定含)	※資格が必要です。
	生年月日	S・H	年齢	歳
受講希望課程 いずれかを○で囲んでください	一般課程(6日間)	一般免除課程(2日間)	応用課程(3日間)	電話番号
住所	〒 - 県 市・郡			

※受講資格がございます。本チラシ前面の「受講対象者」欄をご確認ください。