

学則(事業概要)

ア開講目的	視覚障害者(児)に対して同行援護のサービスを提供するに当たり、介護員の屋内・屋外における適切な介護・介助を提供するために必要な知識や技術・倫理性を有する同行援護従業者の養成を図ることを目的とする。
イ研修の名称	同行援護従業者養成研修課程 一般課程・応用課程(通信)
ウ実施場所	(添付書類1)同行援護従業者養成研修 カリキュラム及び日程表のとおり
エ研修期間	一般課程2日、応用課程2日
オ研修カリキュラム	(添付書類1)同行援護従業者養成研修 カリキュラム及び日程表のとおり
カ講師氏名	(添付書類1)同行援護従業者養成研修 カリキュラム及び日程表のとおり
キ研修修了の認定方法	すべての講義科目を履修した者で演習所定時間すべてに出席した者を認定する
ク開講時期	毎月
ケ受講資格	一般課程:資格の有無にかかわらず受講可能 応用課程:一般課程修了者、ガイドヘルパー有資格者
コ受講手続(募集要領等)	インターネット、雑誌等広告媒体の使用および営業活動により開講を広く案内し、資料請求に基づき、申込書類等を郵送し、申込書類を申込先へ提出してもらう。 申込先:ホットラインワールド佐賀教室
サ受講料等	一般課程のみ受講の場合:27,800円(テキスト代込み) 応用課程のみ受講の場合:18,800円(テキスト代込み) 一般課程+応用課程受講の場合:39,800円(テキスト代込み) ※弊社他研修受講者は、別途割引有
シその他必要と認める事項	<p>【研修欠席者の取扱い】 全課程を修了しなければならないため、遅刻・早退・欠席は原則認めない。 やむを得ない理由のある場合補講の受講(振替受講)を認め、それを修了した者を出席とする。</p> <p>【補講の取扱い】 講義・演習について下記要領にて補講を実施する 対応上限:当該課程の時間数の1割以内とする 対応可能期間:開講日から2ヶ月以内に修了すること 対応方法:弊社の次回スクーリングにて振替受講する</p> <p>【受講の取消】 受講を取り消す場合(要件) ①学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと認められる者 ②研修の秩序を乱し、他の受講生に影響を及ぼす者 ③受講費用滞納の者 ④やむを得ない事情を除き必要書類の提出がない者 ⑤提出書類に虚偽のものがある者</p> <p>受講前当社の都合により研修を中止した場合に限り、受講料を返還する。 研修開始後は、理由の如何を問わず、受講料は一切返還しない。</p> <p>【修了証明書の交付】 修了を認定した者には修了証明書及び携帯用修了証書を交付する。</p> <p>【修了者の管理】 名簿の管理:修了証明書を交付した者の修了証明書番号、研修修了年月日、研修修了者の氏名、生年月日を記載した研修修了者名簿を永年保存する。</p> <p>【受講者の個人情報の取扱い】 事業者及び研修担当者は、業務上知り得た受講生の個人情報について、佐賀県への本講座実施報告に用いることの外第三者に漏洩しません。 この守秘義務は、受講終了後も継続致します。</p> <p>【使用テキスト】 同行援護従業者養成研修テキスト(中央法規出版)</p> <p>【受講定員】 30名</p>

同行援護従業者養成研修(一般課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数 基準	実施 予定	内容	氏名	担当講師 所属・職・資格等	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)	
						期日 (年月日)	曜日 (: ~ :)		
通信	1	1	(1) 視覚障害者(児)福祉の制度とサービスの種類、内容を理解する。	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修			ホットラインワールド 佐賀県佐賀市松原1丁目4-4	
	2	2	(2) 同行援護の制度と従業者の業務を理解する						
	2	2	(3) 障害・疾病の理解① 業務において直面する頻度の高い障害・疾病を医学的、実践的観点で理解するとともに、援助の基本的な方向性を把握する						
	1	1	(4) 障害者(児)の心理① 視覚障害者(児)の心理に対する理解を深め、心理的援助のあり方について把握する						
講義	2	2	(5) 情報支援と情報提供 移動中の必要な情報支援、情報提供の基礎を習得する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修		9:00~11:00	下関市民会館 山口県下関市竹崎町4丁目5-1	
	2	2	(6) 代筆・代読の基礎知識 情報支援としての代筆・代読の方法を習得する			6月6日	木		11:05~12:05 12:55~13:55
	2	2	(7) 同行援護の基礎知識 同行援護の目的と機能を理解し、基本原則を把握する						13:55~14:55 15:00~16:00
	1	1	(8) 基本技能 基本的な移動支援の技術を習得する			6月7日	金		16:00~17:00
演習	3	3	(8) 基本技能 基本的な移動支援の技術を習得する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修		9:00~11:00 11:05~12:05	下関市民会館 山口県下関市竹崎町4丁目5-1	
	4	4	(9) 応用技能 応用的な移動支援の技術を習得する						12:55~14:55 15:00~17:00
	0	1	添削指導 通信課題の質疑応答						17:00~18:00
計						20	21		

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要です。
 2 「所属・職・資格等」欄には、所属・職の他に、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる根拠となる資格等を記入してください。
 3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。

同行援護従業者養成研修(応用課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数 基準	実施 予定	内容	氏名	担当講師 所属・職、資格等	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)	
						期日 (年月日)	曜日 時刻 (: ~ :)		
講義	1	1	業務において直面する 障害・疾病を医学的、実 践的視点でより深く理解 する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士 実習指導者講習会、実務 者研修教員講習会、 令和3年度視覚障害者移動 支援従事者(同行援護従業 者) 資質向上研修	7月11日	木	下関市民会館 山口県下関市竹崎町4丁目5-1	
	1	1	視覚障害者(児)の心理 に対する理解を深め、適 切な対応ができるよう習 得する。						
演習	3	3	日常的な外出先での技 術を学ぶ			7月12日	金		9:00~10:00 10:00~11:00 11:05~12:05 12:55~14:55
	3	3	目的に応じた外出先で の技術を習得する						
	4	4	交通機関での移動支援 技術を習得する						
計	12	12							

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要です。

注2 「所属・職、資格等」欄には、所属・職の他、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる根拠となる資格等を記入してください。

注3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。

同行援護従業者養成研修(一般課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数 基準 実施 予定	内容	氏名	担当講師 所属・職、資格等	期日 (年月日)	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)
						曜日	時刻 (～)	
通信	1	(1) 視覚障害者(児)福祉の制度とサービスの種類、内容、役割を理解する。	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修				
	2	(2) 同行援護の制度と従業者の業務を理解する						
	2	(3) 障害・疾病の理解①						
	1	(4) 障害者(児)の心理①						
講義	2	(5) 情報支援と情報提供	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修	6月13日	木	9:00～11:00	山口県流通センター株式会社 山口県山口市朝田流通センター 601-3
	2	(6) 代筆・代読の基礎知識					11:05～12:05 12:55～13:55	
	2	(7) 同行援護の基礎知識					13:55～14:55 15:00～16:00	
	1	(8) 基本技能					16:00～17:00	
演習	3	(8) 基本技能	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修	6月14日	金	9:00～11:00 11:05～12:05	山口県流通センター株式会社 山口県山口市朝田流通センター 601-3
	4	(9) 応用技能					12:55～14:55 15:00～17:00	
	0	添削指導					17:00～18:00	
	20	計						

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要です。
 注2 「所属・職・資格等」欄には、所属・職の他、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる根拠となる資格等を記入してください。
 注3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。

同行援護従業者養成研修(応用課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数		内容	氏名	担当講師 所属・職・資格等	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)	
	基準	実施 予定				期日 (年月日)	曜日 時刻 (: ~ :)		
講義	1	1	業務において直面する 障害・疾病を医学的、実 践的視点でより深く理解 する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士 実習指導者講習会、実務 者研修教員講習会、 令和3年度視覚障害者移 動支援従事者(同行援護 従業者) 資質向上研修	7月24日	水	山口県流通センター株式会社 山口県山口市朝田流通センター 601-3	
			(1) 障害・疾病の 理解②						9:00~10:00
(2) 障害者(児)の 心理②	10:00~11:00								
(3) 場面別基本技 能	3	3	視覚障害者(児)の心理 に対する理解を深め、適 切な対応ができるよう習 得する。						11:05~12:05
			日常的な外出先での技 術を学ぶ						12:55~14:55
			(4) 場面別応用技 能	3	3	目的に応じた外出先で の技術を習得する	9:00~11:00		
(5) 交通機関の利 用	4	4				交通機関での移動支援 技術を習得する	11:05~12:05		
			計	12	12	7月25日	木	山口県流通センター株式会社 山口県山口市朝田流通センター 601-3	
								仁保津駅	
								12:55~14:55 15:00~17:00	

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要で
 注2 「所属・職・資格等」欄には、所属・職の他、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる根拠となる資格等を記入してください。
 注3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。

同行援護従業者養成研修(一般課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数 基準	実施 予定	内容	氏名	担当講師 所属・職、資格等	期日 (年月日)	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)	
							曜日	時刻 (～)		
通信	1	1	視覚障害者(児)福祉の制度とサービスの種類、内容、役割を理解する。	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修修習員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修				ホットラインワールド 佐賀県佐賀市松原1丁目4-4	
	2	2	同行援護の制度と従業者の業務を理解する							
	2	2	業務において直面する頻度の高い障害・疾病を医学的、実践的視点で理解するとともに、援助の基本的な方向性を把握する							
	1	1	視覚障害者(児)の心理に対する理解を深め、心理的援助のあり方について把握する							
	2	2	移動中の必要な情報支援、情報提供の基礎を習得する							
講義	2	2	情報支援と情報提供	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修修習員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修	6月20日	木	9:00～11:00 11:05～12:05 12:55～13:55	周南地域地域産業振興センター 山口県周南市鼓海2丁目118番地の24	
	2	2	代筆・代読の基礎知識							
	2	2	同行援護の基礎知識							
演習	1	1	基本的な移動支援の技術を習得する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修修習員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修	6月21日	金	9:00～11:00 11:05～12:05 12:55～14:55 15:00～17:00 17:00～18:00	周南地域地域産業振興センター 山口県周南市鼓海2丁目118番地の24	
	3	3	基本的な移動支援の技術を習得する							
	4	4	応用的な移動支援の技術を習得する							
	0	1	通信課題の質疑応答							
計						20	21			

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要で、
 2 「所属・職・資格等」欄には、所屬・職の他、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる規程となる資格等を記入してください。
 3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。

同行援護従業者養成研修(応用課程)カリキュラム及び日程表

科目名	研修時間数		内容	氏名	担当講師 所属・職、資格等	研修日時		実施場所 (名称及び所在地)
	基準	実施 予定				曜日	時刻 (: ~ :)	
講義	1	1	業務において直面する障害・疾病を医学的、実践的視点でより深く理解する	村山孝志	介護福祉士、介護福祉士実習指導者講習会、実務者研修教員講習会、令和3年度視覚障害者移動支援従事者(同行援護従業者) 資質向上研修	木	7月18日	周南地域地域産業振興センター 山口県周南市鼓海2丁目118番地の24
			(1) 障害・疾病の理解②					
(2) 障害者(児)の心理②	10:00~11:00							
(3) 場面別基本技能	11:05~12:05 12:55~14:55							
(4) 場面別応用技能	9:00~11:00 11:05~12:05							
演習	4	4	交通機関での移動支援技術を習得する	金	7月19日	周南地域地域産業振興センター 山口県周南市鼓海2丁目118番地の24	12:55~14:55 15:00~17:00	櫛ヶ浜駅
			(5) 交通機関の利					
計		12	12					

注1 「研修時間数」の「実施予定」欄は、「基準」欄の時間数以上の時間が必要で

注2 「所属・職、資格等」欄には、所属・職の他、担当科目を教授するにあたって、適切な人材と判断できる根拠となる資格等を記入してください。

注3 本様式に掲げる科目以外の科目を実施する場合は、本様式に準じて作成してください。