

あなたも資格をとって働きませんか？

名身連ヘルパーセンター

受講者募集

同行援護従業者養成研修

一般
課程

日程：8月3日(木)・9日(水)・10日(木)

受講申込書 受付期間 (申込書配布期間)

平成29年 7月3日(月)～7月21日(金) 必着

同行援護って？

単独での外出が困難な視覚障害の方が、役所、病院、福祉施設、買物、散歩、スポーツセンターなどに外出される際、ガイドヘルパーが同行し、移動中に必要な情報の提供などの支援を行います。

☆健康で外出の好きな方に向けたお仕事です。
☆幅広い年齢層の方が活躍されています。



受講料 **25,000円**

※テキスト代・実習食事代
実習交通費・アイマスク
保険代金 すべて込み

さらに...
名身連ヘルパーセンターで
実習修了後、登録した方には

10,000円

キャッシュバック!

名身連ヘルパーセンターなら安心
当事者団体からスタートした名身連。老舗ならではの豊富な経験にもとづき、ヘルパーとして登録していただく際には実際の活動と同じ場面を想定した実習を行い、安心してお仕事をスタートできるように、サポートします!

社会福祉法人名古屋市身体障害者福祉連合会

名身連ヘルパーセンター

TEL (052) 684-7373

FAX (052) 671-3124

E-mail helper@meishinren.or.jp

〒456-0022

名古屋市熱田区横田二丁目4番16号本部会館3階

平成29年度 同行援護従業者養成研修 受講申込書

記入上の注意

- ①研修内容、開講目的等を確認の上、下記すべての項目に記述もしくは該当箇所を○で囲んで正確にお答えください。不備・虚偽等がある場合は抽選の対象外となることがあります。
- ②記入後、**平成29年7月21日(金)までに**「名身連ヘルパーセンター」へ郵送またはFAXにて送付してください。(必着)

フリガナ			生年月日	年齢	性別
氏名			昭和 年 月 日	歳	男・女
住所	〒				
連絡先	自宅☎	() -	携帯	-	-
	FAX	() -	メールアドレス		
1	資格取得等				
	a. 介護福祉士 b. 介護職員基礎研修課程修了 c. 介護保険上の訪問介護員(ホームヘルパー)1級課程修了 d. 介護保険上の訪問介護員(ホームヘルパー)2級(介護職員初任者研修)課程修了 e. 看護師 f. 准看護師 Gその他()				
2	講習日程を全て受講できますか？				
	a. はい b. いいえ				
3	以下の事項に全て了承いただけますか？ ・遅刻、早退、欠席をした場合は修了できません ・科目の免除はありません				
	a. はい b. いいえ				
4	あなたの現在の健康状態を教えてください。				
	a. 良好 b. おおむね良好 c. やや不調 d. 不調(cまたはdの理由)				
5	階段昇降を含め長時間の歩行が可能ですか？				
	a. はい b. いいえ				
6	同行援護従業者として就業する意欲はありますか？				
	a. はい b. いいえ				
7	このパンフレットの内容を十分理解し、納得しましたか？				
	a. はい b. いいえ				
8	この研修の開催を何で知りましたか？				
	a. このパンフレット(設置場所:) b. ホームページ c. 紹介(紹介者:) d. その他()				

※いただいた情報は、講習の開催及び運営、他の講習案内等に利用します。本人の同意を得ないで、それ以外の目的に利用または第三者に提供することはありません。

受講者募集要項

同行援護従業者養成研修（一般課程）通学形式 受講者募集要項

開講の目的	視覚障害者の幅広いニーズに対応した同行援護等サービスを提供するため、同行援護のサービス提供にあたり必要な知識及び技能を有する者の養成を目的としています。
実施主体	社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会
実施場所	名身連本部会館 ※公共交通機関等を利用した演習があります。
研修期間	平成29年8月3日、9日、10日（全3日間）
研修修了の認定等	全日程を修了した方に対して、修了証明書及び修了証明書（携帯用）を交付します。
募集期間	平成29年7月3日（月）～平成29年7月21日（金）
受講定員	30名
受講料等	25,000円 （テキスト代、研修時に必要な交通費、食事代、アイマスク代、傷害保険料を含む）
申込方法	「平成29年度第1回同行援護従業者養成研修（一般課程）受講申込書」（P.2）を 7月21日までに 、当センターへ郵送またはFAXで申込みしてください。（ 必着 ）郵送の場合は、申込書等の内容について控えておくことをお勧めいたします。
受講者決定	応募者多数の場合は、抽選で受講者を決定し、 <u>結果は当選された方のみ</u> に受講票及び <u>受講料振込票を郵送させていただきます</u> 。抽選結果の電話等によるお問い合わせは、ご遠慮ください。

○「同行援護」とは

視覚障害により、移動に著しい困難を有する障害者等につき、外出時において、当該障害者等に同行し、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の援護その他の厚生労働省令で定める便宜を供与すること。

（障害者総合支援法第5条第4項）

○同行援護のサービス内容

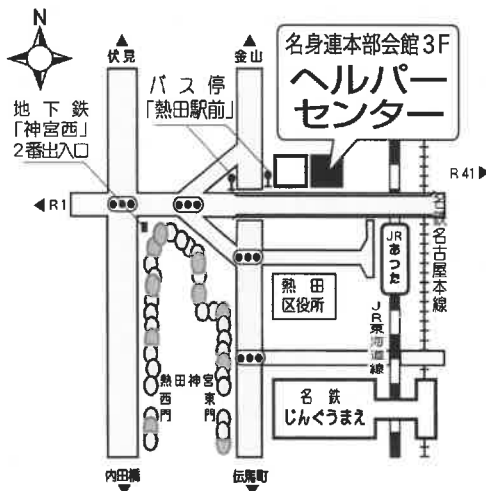
- ①移動時及びそれに伴う外出先において必要な視覚的情報の支援（代筆・代読を含む）
- ②移動時及びそれに伴う外出先において必要な移動の援護
- ③排せつ・食事等の介護その他外出する際に必要となる援助

平成29年度 同行援護従業者養成研修（一般課程）日程表

回	日付	時刻	科目名
1	第1日目 8月3日（木）	9:00~9:10	オリエンテーション
		9:10~10:10	障害者（児）の心理①
		10:20~12:20	同行援護の制度と従業者の業務
		12:20~13:20	休憩
		13:20~15:20	情報支援と情報提供
		15:30~16:30	障害者（児）福祉サービス
2	第2日目 8月9日（水）	9:00~11:00	同行援護の基礎知識
		11:10~13:10	代筆・代読の基礎知識
		13:10~14:00	休憩
		14:00~16:00	障害・疾病の理解①
		16:10~18:10	基本技能
3	第3日目 8月10日（木）	9:00~11:00	基本技能
		11:10~13:10	応用技能
		13:10~14:10	休憩
		14:10~16:10	応用技能

☆全日程を受講できない場合、修了証明書を交付できません。

☆天災その他やむを得ない事情により、研修の実施が困難と判断した場合は、研修の中止または延期いたします。



<交通案内>

地下鉄名城線「神宮西」下車 ②番出口より徒歩8分
 JR東海道本線「熱田」下車 徒歩1分
 名鉄名古屋本線「神宮前」下車 徒歩8分
 駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

<お問合せ・お申込み先>

社会福祉法人
 名古屋市身体障害者福祉連合会
名身連ヘルパーセンター

〒456-0022 名古屋市熱田区横田二丁目4番16号

TEL 052-684-7373

FAX 052-671-3124

E-mail helper@meishinren.or.jp

ホームページ <http://www.meishinren.or.jp/>

※電話・来所でのお問い合わせ・申し込みは
 月～金（祝日・休日を除く）9:00～17:00