

令和 7 年度

## 強度行動障害のある方の支援者に対する研修 実践報告会

～千葉県内の施設から参加した受講者が年間を通して講義、事例検討、  
訪問支援を受けて実践した支援の詳細について報告します～

平成26年度より、千葉県では「強度行動障害のある方の支援者に対する研修事業」を社会福祉法人菜の花会に委託して実施しています。受講者は、年間を通して、特性に合わせた環境調整や応用行動分析学に基づいたアプローチを座学や実習で学ぶとともに、それぞれが実際に関わっている行動障害のある方についての事例検討を繰り返し行ってきました。

今回、受講者が研修を通して検討・実践を行った支援事例をご紹介したく、以下の通り実践報告会を企画いたしました。多くの皆様と、事例を通して支援のあり方や考え方、手立て等を共有できればと思いますので、ぜひご参加ください。

- 日時： 令和 8 年 3 月 14 日（土）9:30 受付開始、10 時開始—16 時 45 分終了（予定）
- 会場： 千葉県教育会館 大ホール（千葉市中央区中央 4-13-10）
- 対象： 障害者支援施設（入所〔成人・児童〕、通所、共同生活援助、放課後等デイサービス等）職員、その他行動障害への支援に関心のある方
- 定員： 500名
- 会費： 無料
- 内容： 午前：事業報告および講演  
事業報告：「事業の内容紹介及び報告」  
報告者：田熊 立（千葉県発達障害者支援センター）  
臼井 潤記（千葉県発達障害者支援センター）  
講演：「強度行動障害の状態にある方への支援実践」  
講師：西尾 大輔 氏  
（札幌学院大学非常勤講師・公認心理師・TEACCH®上級コンサルタント）  
午後：実践報告  
研修事業受講者15名による実践報告（別紙プログラム参照）

### ■申込み

\*裏面の申込用紙に記入の上 FAX にてお申込みください。

\*申込締切：令和8年2月12日（木）

\*2月下旬に受講票を送付いたします。ご確認の上、当日ご持参ください。

\*定員を超えた場合は、研修の趣旨から入所〔成人・児童〕・通所・共同生活援助等職員の方を優先とさせていただきます、ハガキにて結果をお知らせいたします。

■申込み/問い合わせ先：千葉県発達障害者支援センターCAS（担当：臼井）  
TEL：043-227-8557 FAX：043-227-8559

ご所属		
ご所属の種別 <small>※☑をつけてください</small> <input type="checkbox"/> 入所支援（成人・児童） <input type="checkbox"/> 居住支援（グループホーム・短期入所・訪問介護等） <input type="checkbox"/> 日中支援（生活介護、日中一時、移動支援等） <input type="checkbox"/> 児童通所（放デイ、児発等） <input type="checkbox"/> 相談支援 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他（記入欄： ）		
ご住所 （受講票送付先）		＊☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> ご所属ご住所  <input type="checkbox"/> _____様ご自宅ご住所
電話番号		＊☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> ご所属電話番号  <input type="checkbox"/> _____様ご自宅/携帯番号
1	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかを○で囲んでください⇒ <b>大ホール</b> ・ <b>501 会議室</b> ・ <b>どちらでも</b> (定員 500名)         (定員 150名) <small>※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>
2	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかを○で囲んでください⇒ <b>大ホール</b> ・ <b>501 会議室</b> ・ <b>どちらでも</b> (定員 500名)         (定員 150名) <small>※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>
3	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかを○で囲んでください⇒ <b>大ホール</b> ・ <b>501 会議室</b> ・ <b>どちらでも</b> (定員 500名)         (定員 150名) <small>※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>
4	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかを○で囲んでください⇒ <b>大ホール</b> ・ <b>501 会議室</b> ・ <b>どちらでも</b> (定員 500名)         (定員 150名) <small>※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>
5	お名前	ふりがな： -----
	希望会場	いずれかを○で囲んでください⇒ <b>大ホール</b> ・ <b>501 会議室</b> ・ <b>どちらでも</b> (定員 500名)         (定員 150名) <small>※プログラムを参照の上お選びください。定員の都合上ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>

\*申し込み締め切り 2月12日(木)

\*2月下旬に受講票を発送いたします。お手元に届かない場合、お電話にてお問合せください。