

高次脳機能障害者ガイドヘルパー養成講座

高次脳機能障害者ガイドヘルパーとは？

高次脳機能障害者ガイドヘルパーは、利用者の自立を目指し、移動を支援するヘルパーです。“道を覚えられない”“片側に注意できず危険”等、高次脳機能障害のために一人での移動が困難な65歳未満の方が利用できます。世田谷区では年に2回(5月、10月)、『高次脳機能障害者ガイドヘルパー養成講座』を開講しています。

■対象 現在ホームヘルパー、ガイドヘルパー業務に従事している方
受講後、高次脳機能障害者のガイドヘルパーを引き受けることのできる方(事業所)

■募集人数 10名 ■受講料 無料

■日時・内容

回	日時	内容	講師
1	10月14日(金) 18:15~20:30	・講義『高次脳機能障害の理解』 ・『高次脳機能障害者ガイドヘルパーについて』	渡邊 修 医師 (保健センター嘱託医) 区障害施策推進課
2	10月18日(火) 18:30~20:30	講義『利用者・支援者の経験を聞く』	ガイドヘルプ利用者 ガイドヘルプ支援者
3	10月20日(木)~ 10月28日(金)の いずれか1日 9:00~17:00	施設実習 『当事者との触れ合いから障害への理解を深める』	施設職員 当事者
4	11月1日(火) 13:00~16:30	講義 『~外出体験に向けて~対応のポイント』	保健センター職員 作業療法士、言語聴覚士、 公認心理師
5	11月15日(火) 13:00~16:30	外出体験 『街に出て当事者をガイドヘルプする』	当事者 保健センター職員
6	11月18日(金) 18:30~20:30	講義『これからの活動に向けて』	区障害施策推進課 保健センター職員
7 (任意)	令和5年 2月17日(金) 18:30~20:30	フォローアップ研修	ガイドヘルパー養成講座修了者

■会場 世田谷区児童相談所 1階「団体活動支援スペース」会議室(松原 6-41-7)

※第3回のみ 岡本福祉作業ホーム玉堤分場(玉堤 2-3-1) またはケアセンターふらっと(下馬 2-20-14)

■申し込み方法

添付の申込書、実習日希望調査票を記入の上、9月30日(金)までにFAXで下記にお申し込みください。

📞 お申し込みをされる前に 受講希望者、管理者の方へお願いと注意事項

★応募者多数の場合は提出書類による選考となります。受講可・不可に関わらず10月6日までにご連絡します。

★第1~6回の受講が修了の必須条件です。 ※第6回終了後にガイドヘルプ登録をします。

★課題の未提出など受講のルールをお守りいただけない場合は受講中止となる場合があります。

《問い合わせ》

世田谷区保健センター 専門相談課 高次脳機能障害相談支援担当
担当 柿沼・佐藤・門脇 電話 03(6265)7548 FAX 03(6265)7549





世田谷区保健センター専門相談課 FAX 03-6265-7549

令和4年度後期 高次脳機能障害者ガイドヘルパー

養成講座 申込書

<記入漏れのないようにお願いいたします>

【申し込み日】 令和 年 月 日	
ふりがな 【氏名】	【所属の事業所名】
	TEL FAX
昭和・平成 年 月 日生 <small>※ガイドヘルパー登録時に必要となります</small>	経験年数
【ご自宅の住所・連絡先】 ※資料等の送付はご自宅宛となります 住所 〒 TEL FAX メールアドレス	年目
ヘルパー等取得されている資格をご記入ください	<input type="checkbox"/> 初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> その他 ()
高次脳機能障害について [知っている ・ 詳しくは分からない ・ 知らない]	
高次脳機能障害者への支援の経験 [ある ・ ない]	
★上記で「ある」と答えた方 ① 一緒に外出をしたことはありますか？ [ある ・ ない] ② その際、交通機関は利用しましたか？ [利用した ・ 利用しなかった] ③ 対応していて困ったことがありましたら、ご記入ください ()	
本講座に応募した動機をご記入ください	
事業所の管理者の方へ(管理者の方に必ずご確認ください) 高次脳機能障害者ガイドヘルパーの依頼があった際、時間を確保することが可能ですか？ [可能である ・ 調整次第で可能である ・ 空きがあれば可能 ・ 現状では難しい]	

《実習日希望調査票》

- ・下記のいずれかの日程で施設実習を行います。新型コロナウイルス感染予防対策として、1施設1日につき1～2名となります。
- ・実習の時間は9:00(9:30)～17:00の予定です。
- ・施設の場所などをご確認の上で、
実習受け入れが可能となっている空欄部分に、
希望順位第1位～第8位まで数字をご記入ください。
- ・なお、感染状況により中止や延期になる場合があります。ご希望に添えないことがありますので、予めご了承ください。

※養成講座の申込書と一緒に FAX にてご送付ください。

氏名

施設名	岡本福祉作業ホーム玉堤分場 (住所:玉堤 2-3-1 ボヌール玉堤地下) 実習時間 9:00～17:00	ケアセンターふらっと (住所:下馬 2-20-14 パーム下馬1階) 実習時間 9:30～17:00
10月20日(木)		
10月21日(金)		
10月24日(月)		
10月25日(火)		
10月26日(水)		
10月27日(木)		
10月28日(金)		