

各 施 設 長 様

社会福祉法人北九州市福祉事業団  
北九州市社会福祉研修所  
所長 副 島 克 也  
(公印省略)

令和 2 年度 障害児保育研修の開催について(ご案内)  
【 保育士等キャリアアップ研修 分野③障害児保育 】

時下、新型コロナウイルス感染症流行の中、皆様におかれましてはご心労をお察し申し上げます。

当研修所の研修事業につきましては、何かとご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび当研修所では令和 2 年度障害児保育研修を下記のとおり開催しますのでご案内いたします。

ただし、新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせいたしますので、必ずご確認ください。

記

1 研 修 名 令和 2 年度 障害児保育研修

2 開催要領 別紙のとおり

3 日 程

区 分	対 象 施 設	日 程
【Ⅰ区分】	八幡東区・八幡西区（民間） 戸畑区	10月28日(水)・29日(木)・11月 9日(月)
【Ⅱ区分】	小倉南区・若松区 八幡西区（直営・事業団）	11月 4日(水)・12日(木)・12月14日(月)
【Ⅲ区分】	門司区・小倉北区	12月 9日(水)・11日(金)・21日(月)

4 会 場 1、2日目 ウェルとばた12階JK研修室（戸畑区汐井町1番6号）  
3日目 レインボープラザ71会議室（八幡東区中央二丁目1番1号）

5 受講対象 北九州市内の障害児保育を実施している保育所（園）・認定こども園  
地域型保育事業所（小規模保育・事業所内保育）の保育士・幼稚園の幼稚園教諭、児童福祉施設・障害児施設の保育士及び指導員、児童館の指導員

6 定 員 各区分30名（各施設1名のお申込みとさせていただきます。）

7 申込方法

・事前に申し込みが必要です。

同封の受講申込書に必要事項を記入していただき、FAXにて送信してください。

受付開始 8月24日（月曜日）10時～

※先着順に受け付け、定員になり次第締め切らせていただきます。  
定員に達しましたら、ホームページでお知らせします。

※受付開始時間前に送信されても受付できません。原則として受講決定通知は行いません。受講のお断りをする場合のみ連絡いたします。

・研修受講後には、県に研修修了者名簿を提出します。  
同封の保育士等キャリアアップ研修 受付票(ピンク色)に施設名・受講者の氏名・生年月日・年齢・住所・保育士登録番号等の必要事項を事前に記入いただき、研修初日に研修会場へご持参ください。

・尚、いただきました個人情報**は本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。**また、研修修了者が現都道府県以外の都道府県で勤務する場合、都道府県間で研修修了者の情報を当該情報の確認が円滑となることから共有することになります。その場合、必要に応じて他の都道府県及び市町村に情報を提供することになりますので、**同意される方は研修にお申し込みください。**

8 事例提出 3日目の講義で事例検討を行います。  
詳細につきましては、別紙「事例研究レポート提出のお願い」をご確認ください。

#### 9 受講に際しての注意事項

- \* 以下に該当する方は来所をお控えください。
  - ・研修の前日や当日に、37.5度以上の体温がある方
  - ・息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状がある方受講者は、必ずマスクの着用をお願いします。  
詳細に関しては「研修を受講される皆様へ」をご確認ください。
- \* 研修受講の際は、受付の代わりに「受講カード」(水色)が必要となります。必ず、同封の受講カードに必要事項をご記入の上、研修会場へご持参ください。
- \* 研修時間は、1分野15時間以上を原則といたします。  
併せて、研修の「ねらい」及び「内容」を満たすことも必須といたします。  
研修中に受講態度や理解度等が不適切な場合や遅刻・早退の場合は、修了証を発行することができませんのでご了承ください。
- \* 自然災害等による研修の延期や中止があった場合、北九州市社会福祉研修所 Webサイトの『お知らせページ』でお知らせします。  
URL <https://kitaq-sfk.jp>

ご不明な点がございましたら、当研修所へお問い合わせください。

#### \* 申込・問い合わせ先

〒804-0067  
戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階  
北九州市社会福祉研修所  
電話：(093)873-7655  
(担当 手島・蓑田)

令和2年度 障害児保育研修開催要領  
【 保育士等キャリアアップ研修 分野③障害児保育 】

1 目的

障害児保育に関する理解を深め、適切な障害児保育を計画し、個々の子どもの発達の状態に応じた障害児保育を行う力を養い、他の保育士等に障害児保育に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付ける。

2 受講者

北九州市内の障害児保育を実施している保育所（園）・認定こども園・地域型保育事業所（小規模保育・事業所内保育）の保育士・幼稚園の幼稚園教諭、児童福祉施設・障害児施設の保育士及び指導員、児童館の指導員

3 区分

- 【Ⅰ区分】八幡東区・八幡西区（民間）・戸畑区
- 【Ⅱ区分】小倉南区・若松区・八幡西区（直営・事業団）
- 【Ⅲ区分】門司区・小倉北区

4 会場

- 1、2日目 ウェルとばた12階 JK研修室（戸畑区汐井町1番6号）
- 3日目 レインボープラザ 71会議室（八幡東区中央二丁目1番1号）

5 日程と科目

研修時間 9時から17時まで（3日目は10時から17時まで）

時間 日程	9	10	11	12	13	15	16	17			
Ⅰ区分 10月28日 Ⅱ区分 11月4日 Ⅲ区分 12月9日	開 講 式	「障害児保育の 現状」 (講師) 北九州市子ども家庭局 子ども家庭部保育課 保育所支援担当係長 伊藤 京子	「発達障害児の 理解と支援」 (講師) 北九州市 発達障害者支援センター センター長 金光 律子 黒木 八恵子 郡山 美紀	昼		「障害のある子どもへの 支援の実際について」 (講師) 中村学園大学 講師 吉川 寿美					
Ⅰ区分 10月29日 Ⅱ区分 11月12日 Ⅲ区分 12月11日						「感覚統合について」 (講師) 総合療育センター訓練科 作業療法士 古野 優子	食	休	「インリアルによる コミュニケーション・アプローチ」 (講師) 北九州市福祉事業団 療育相談員・保育アドバイザー 西田 美穂 到津ひまわり学園 指導員 奥 尚子 指導員 花田 栄子		
Ⅰ区分 11月9日 Ⅱ区分 12月14日 Ⅲ区分 12月21日									憩	「保育所(園)・幼稚園 における障害やリスク のある子どもの保育」 (講師) 西南女学院大学 教授 山根 正夫	「保育所(園)・幼稚園における 障害やリスクのある 子どもの保育」 (講師) 西南女学院大学 教授 山根 正夫

# 研修受講の皆様へ

## 研修申込方法が変わります！！



- 1 郵送で研修案内が届きます。  
( 受講申込書、受講カード、受付票 同封 )
- 2 受講申込書を書きます。
- 3 受付開始日に、北九州市社会福祉研修所にFAX  
で受講申込書を送ります。  
\*この時点では、まだ受講決定ではありません。  
(先着順です。定員に達し次第終了します。)
- 4 ★受講が決定した場合 → 連絡はありません。  
研修当日にお越しください。  
★定員に漏れた場合 → 研修所より連絡があります。
- 5 事前に受講カードと受付票に必要事項を記入して  
研修会場に持参し、提出します。

\* 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、国の基準に照らし合わせて受講定員を設定しています。

どうぞご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

北九州市社会福祉研修所

# 受講申込書



[ 月 日提出]

FAX (093) 873-7656

**受付開始 8月24日(月)10時～** 受講申込書1枚のみFAXにて送信ください。

\*先着順に受け付け、定員に達し次第終了します。受付開始前に送信されても受付できません。

1 研修名	<b>令和2年度 障害児保育研修</b> 【保育士等キャリアアップ研修 分野③障害児保育】	※該当する区分に○を付けてください I区分 II区分 III区分		
2 施設名	TEL _____ FAX _____ 該当するものに○をしてください 1. 保育所(園) 2. 認定こども園・地域型保育事業所 (3. 家庭的 4. 小規模 5. 事業所内) 6. 病児保育実施施設 7. その他( )			
3 住所				
4 受講者	(ふりがな)			
	氏名			
	職種	該当するものに○をしてください 1. 保育士 2. 調理員 3. 事務員 4. ( )		
	役職	1. 主任保育士 2. 副主任保育士 3. 専門リーダー 4. 職務分野別リーダー 5. ( )		
	年齢	歳	性別	男
経験年数	年 (基準日: R2. 4. 1)			

\*申込書に記載された個人情報、研修の運営及び受講者との連絡のために使用します。

受講申込先: 北九州市社会福祉研修所  
 〒804-0067 北九州市戸畑区汐井町1番6号 ウェルとばた8階  
 TEL (093) 873-7655

研修初日持参

保育士等キャリアアップ研修 受付票 [ 月 日提出]

研 修 名	令和2年度 障害児保育研修 【保育士等キャリアアップ研修 分野③障害児保育】	
施 設 名		
ふりがな 氏 名	姓	名
生年月日 年 齢	*西暦で記入してください 年 月 日 (満 歳)	
自宅住所	〒	
保育士 登録番号 (保育士のみ)	都 道 府 県	

\*あなたが現都道府県以外の都道府県で勤務することになった場合、研修修了者情報確認のため当該情報は都道府県間で共有することになります。その場合、必要に応じて他の都道府県及び市町村に情報を提供することになります。

\*研修中に受講態度や理解度等が不適切な場合や遅刻・早退の場合は、修了証を発行することができませんのでご了承ください。

\*虚偽、不正の事実に基づいて修了証の交付を受けた場合等においては研修の修了を取り消すことになります。

\*記載された個人情報、本研修の運営にかかる目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。



## 障害児保育レポート提出のお願い

この研修では、事例検討を計画しています。

受講される方は、障害のある子ども（対象児がいない場合は気になる子ども）のケースを別紙の用紙に記入してご提出ください。（記入例を参考にしてください。）

\*所長・園長・主任・先輩等に見ていただき記入もれがないようにしてください。

\*提出期限 令和2年 10月 1日（木）必着

※郵送でお願いいたします。

\*提出先 住所表記の際には、必ず ウェルとばた8階 までを書かれています。ウェルとばたは総合ビルですので、詳細を明記されないと届かない場合があります。

〒804-0067  
北九州市戸畑区汐井町1-6 ウェルとばた8階  
北九州市社会福祉研修所 手島 宛

事例研究資料には、山根先生よりコメントを頂く予定です。  
ご多忙のことと存じますが、より実践的な研修にしたいと思っておりますので、よろしく  
お願いいたします。

ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせください。  
電話873-7655 （担当：手島・養田）

事例研究資料 (記入例)

施設名

\*対象児年齢 歳 か月(男・女)

提出者名

生育歴	出産時の状況	異常なし (異常あり) (産声なし 等 )		家族図 ジェノグラムで記入してください。(裏紙参照) 
	発育状況	・首のすわり、はいはい、歩行、発語等、具体的な発達状況の経緯 ・乳幼児健診でのチェック、その他手術や治療歴等 ・家庭の生活状況、保育所(園)その他の在籍状況等 わかる範囲で記載してください。		
保護者の連携	保護者の関心・要望の有無や連携状況等を記載してください。			
発達検査	( 検査 (済) 未 )			
	検査の種類	〇〇発達検査、〇〇知能検査等	検査年月日	
	検査の結果	} わかる範囲で具体的に記載してください。		
専門機関との連携	( 連携 (有) 無 ある場合:診断名/ 有に○をされた場合記載してください。)			
	機関名			
	連携状況	いつから、どのくらいの頻度で行っているか、外来指導・巡回指導の区別等		
	機関からの情報	具体的に記載してください。		
子どもの姿	現在の様子について、箇条書きで記載してください。			
困っていること	具体的に、箇条書きで記載してください。			
保育のねらいと支援	ねらい		支援	
	上記の姿を踏まえての、現在のねらいを箇条書きで記載してください。		→ 具体的な支援の方法等を記載してください。	
コメント	講師よりコメントをいただく予定です。			

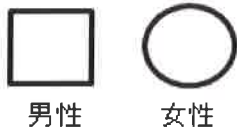


## ～用語の説明～

### ジェノグラム

3世代程の家族・親族関係を図式化した、家系図のようなものです。ジェノグラムは支援の必要な対象者を中心に家族構成や関係を視覚的に表し、家族状況を把握することができ、また家族支援策を検討するのに役立ちます。

### 性別の表わし方



対象者の記載→2重線で記載  
年齢の記載→図形の中

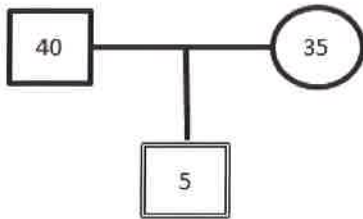


生死→亡くなっている場合は×印を書く  
妊娠中の場合は△印を書く



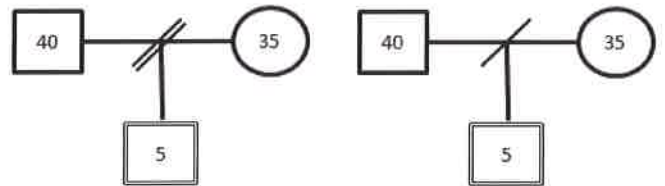
婚姻関係→図形同士を実線で結ぶ

子ども→中央から下に実線でぶらさげる



離婚→斜めの二重線で区切る

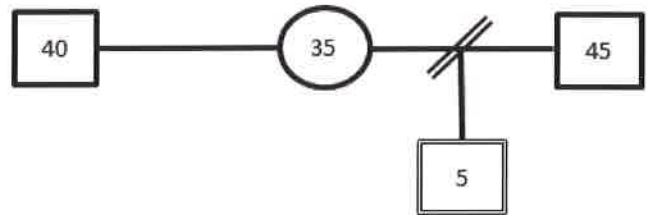
別居→一重線で区切る



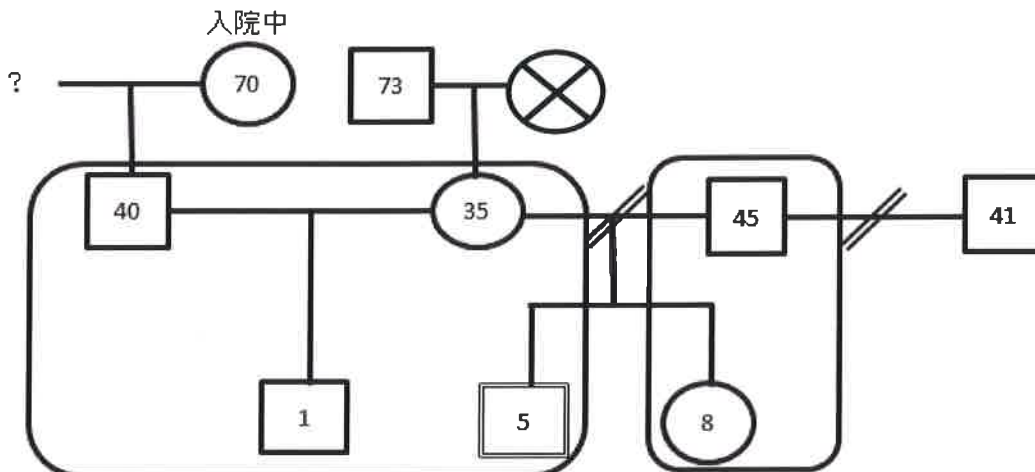
同棲・・・図形同士を波線で結ぶ



再婚・・・対象となる人から横につなげていく



同居している家族は曲線で囲みます。



事例研究資料

施設名

\*対象児年齢 歳 か月(男・女)

提出者名

生育歴	出産時の状況	異常なし 異常あり ( )		家族図
	発育状況			
保護者との連携				
発達検査	( 検査 済 ・ 未 )			
	検査の種類		検査年月日	
	検査の結果			
	特記事項等			
専門機関との連携	( 連携 有 ・ 無 ある場合:診断名/ )			
	機関名			
	連携状況			
	機関からの情報			
子どもの姿				
困っていること				
保育のねらいと支援	ねらい		支援	
コメント				

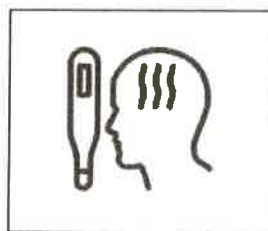
# 研修を受講される皆様へ

研修を受講いただく方の**安全・安心**のため、感染予防対策の徹底を図っております。

新型コロナウイルス感染症の拡大等、状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。変更があった場合は、ホームページ等でお知らせしますので、必ずご確認ください。

## ご理解・ご協力をお願いいたします

### ご協力のお願い



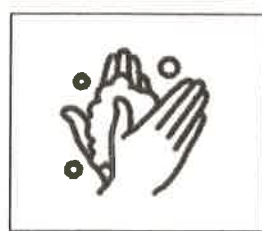
- 研修当日及び前日に風邪や感染症や発熱のある方は、受講をご遠慮願います。



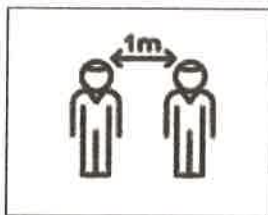
- マスクを着用にてご参加ください。



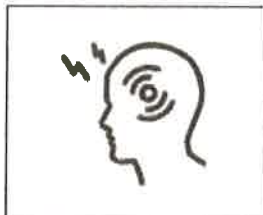
- 手洗い・手指消毒へのご協力をお願いします。



- 研修当日は、必ず受講カードに朝の体温や必要事項等を記入し、ご持参ください。受講カードがない方は受講できません。



- 密を防ぐため、十分な距離をとってください。

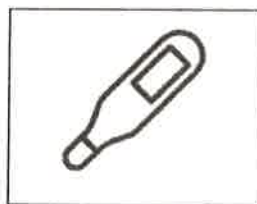


- 研修途中で気分が悪くなった場合は、無理して受講を続けず、職員にお申し出ください。

- 入場時にも検温を行っております。並ぶ際は、1m以上の間隔をあけて並んでください。

- 定期的に換気を行っております。必要な方はカーディガン等はおるものやひざかけをご用意ください。

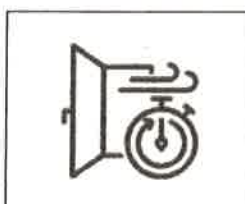
### 研修所が行っている対策



- 講師や職員も検温を行っていません。



- 職員もマスクを着用します。



- 研修中は室内の換気を行っています。



- 受講者の座席の間隔を1m以上確保します。

北九州市社会福祉研修所

電話：093-873-7655

URL：<https://kitaq-sfk.jp>

# 受講カード

※必要事項を記入して、必ず研修会場に持参してください。

受講カードがない場合は受講できません。

所属名		所属 連絡先	
ふりがな 氏名			
研修名	令和2年度 障害児保育研修 【保育士等キャリアアップ研修 分野③障害児保育】		※該当する区分に○を付けて ください Ⅰ区分 Ⅱ区分 Ⅲ区分
日付	1日目	2日目	3日目
	月 日( )	月 日( )	月 日( )
印鑑欄  ※シャチハタ可			
今朝の体温			
風邪症状・倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし
14日以内の発熱・感冒 症状での受診や服薬	あり・なし	あり・なし	あり・なし
感染が拡大している 地域や国への14日 以内の訪問歴	あり・なし	あり・なし	あり・なし
研修所確認欄  ※記入しないで ください。			

- \* 受講カードに記載された個人情報は、研修にかかる業務以外での使用はしません。
- \* 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- \* 濃厚接触者の疑いがある方は、受講をとりやめてください。
- \* 新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては本研修を延期・中止する場合がございます。開催に関して変更があった場合は、前日までにホームページ等でお知らせしますので、必ずご確認ください。