

別記第1号の4様式

研修カリキュラム表（知的障害者移動支援従業者養成研修課程 通学 通信）

事業者名 社会福祉法人 調布市社会福祉協議会

講 義（13時間）		講 義（13時間）	
障害者福祉に関する制度及びサービス 3時間		障害者福祉に関する制度及びサービス 3時間	
ガイドヘルパーの制度と業務	1	同左	1
障害者（児）福祉の制度とサービス	2	同左	2
知的障害者ホームヘルプサービスに関する知識 3時間		知的障害者ホームヘルプサービスに関する知識 3時間	
ホームヘルプサービス概論	2	同左	2
ホームヘルパーの職業倫理	1	同左	1
サービス利用者の理解 5時間		サービス利用者の理解 5時間	
知的障害者の疾病・障害の理解	4	同左	4
障害者（児）の心理	1	同左	1
移動支援の基礎知識 2時間		移動支援の基礎知識 2時間	
移動支援の基礎知識	2	同左	2
追加カリキュラム			
演 習（6時間）		演 習（6時間）	
移動の支援に係る技術	6	移動の支援に係る技術	6
追加カリキュラム			
計 19 時間		計 19 時間	