

## 2019年度 障がい者の地域生活支援研修

### 研修のねらい

本研修は、障がい者に対する特性の理解と認識を深め、障がい者の地域生活支援を実践するために必要な社会福祉士の力量を向上することを目的に開催します。

1. 開催日：【前期】2019年11月23日（土）～11月24日（日）  
【後期】2020年1月25日（土）
2. 会場：【前期】【後期】仙台市青葉区三条町10-19 PROP 三条館（宮城県社会福祉士会事務所）
3. プログラム（予定）

●前期日程（2日間）：2019年11月23日（土）～24日（日）

| 日程  | 時間（分）                           | 内容   |
|-----|---------------------------------|--|
| 1日目 | 10:50～11:00 (10)                | オリエンテーション                                    |
|     | 11:00～12:30 (90)                | 講義 「地域生活の考え方」<br>講師 鈴木 ひとみ 氏（障害者支援施設山形県梓園）   |
|     | 12:30～13:30 (60)                | 休憩   |
|     | 13:30～15:00 (90)                | 講義 「当事者の声を聴く」<br>講師 竹之内 章代 氏（NPO 法人スペース空）    |
|     | 15:00～17:00 (120)               | 演習 「当事者の声を聴き当事者とともにケア計画を作成する」<br>講師 竹之内 章代 氏 |
|     | 17:30～                          | 懇親会  |
| 2日目 | 9:00～13:40 (210)<br>途中60分の昼食休憩有 | 演習 「当事者の声を聴き当事者とともにケア計画を作成する」<br>講師 竹之内 章代 氏 |
|     | 13:40～13:50 (10)                | 休憩   |
|     | 13:50～14:20 (30)                | 講義 「中間課題の説明」<br>講師 鈴木 ひとみ 氏                  |

●後期日程（1日間）：2020年1月25日（土）

| 日程  | 時間（分）                           | 内容   |
|-----|---------------------------------|--|
| 1日目 | 9:30～13:15 (225)<br>途中50分の昼食休憩有 | 講義/演習 「地域生活支援の方法、ケア計画の作成、ケア計画の実施」<br>講師 竹之内 章代 氏 |
|     | 13:15～16:15 (180)               | 演習 「地域ネットワークの構築と社会資源の開発」<br>講師 鈴木 ひとみ 氏          |
|     | 16:15～17:00 (45)                | 演習 「地域生活支援の今後の取り組みと課題」<br>講師 鈴木 ひとみ 氏            |

4. 受講対象：①②を満たす者とする。  
①社会福祉士 ②自身の障がい福祉分野の実践事例が提出できる者
5. 定員：15名（先着順）（申込数が少数の場合には研修を開催しないことがありますのでご了承ください）
6. 参加費：都道府県社会福祉士会の会員 15,000円、会員以外 25,000円（資料代を含む）
7. 懇親会：参加費 4,000円（参加希望者のみ。事前申込制）※参加人数により開催しない場合があります。
8. 申込方法：所定の申込書にて **FAX 又は 郵便** によりお申し込みください（メール申込不可）。
9. 提出課題：本研修には事前課題・中間課題・事後課題の設定があります。事前課題については、受講決定通知とともにお知らせします。
10. 申込締切：9月17日（火）必着とし、参加の可否を9月下旬～10月上旬に書面にて通知します。  
また、会場案内、参加費の納入方法、キャンセルの扱い等についても合わせてご案内します。
11. 研修単位：本研修は認定社会福祉士認証・認定機構から認証された研修です。  
研修認証番号：20170013/研修単位：1単位/科目名：地域生活支援と障害者自立支援協議会/専門分野：障害分野  
（日本社会福祉士会生涯研修制度の単位は、新制度では「専門課程1単位」、旧制度では「共通研修課程15単位」）  
・本研修を修了するためには、全てのプログラムの出席、全ての課題を提出の上、研修主催者による課題審査に合格することが必要です。15分以上の遅刻・早退・途中退出があった場合には、研修は未修了となりますので、ご注意ください。

# 2019年度 障がい者の地域生活支援研修 申込書

FAX : 022-393-6296 (一社)宮城県社会福祉士会 申込期限 : 2019年9月17日(火)

下記の通り申込みます

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>会員区分</b>  | 日本社会福祉士会が発行した会員番号<br>1. 会員 NO. ( )<br>2. 会員以外 (社会福祉士登録番号: )<br>※会員以外の方は申込時に社会福祉士登録証のコピーを添付してください。 | <b>所属の都道府県社会福祉士会名</b>   | ※会員の方のみご記入ください  |
| <b>氏名</b><br><small>ふりがな</small>   |   | <b>勤務先名</b>   |   |
| <b>勤務先種別</b>   | 1. 入所施設<br>2. グループホーム<br>3. 就労系事業所<br>4. 相談支援<br>5. 生活介護 (通所系)<br>6. その他 ( )                      | <b>分野</b>   | 1. 身体障害者関連<br>2. 知的障害者関連<br>3. 精神障害者関連<br>4. 児童関連<br>5. その他 ( ) |
| <b>実務経験</b>  | 1) 1年未満 2) 3年未満 3) 5年未満 4) 10年未満 5) 10年以上   |   |   |
| <b>受講決定通知等の送付先</b><br>( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先)<br>※どちらかにチェックしてください              |   | 住所 〒 _____<br><br>勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入してください)  |   |
| <b>連絡先</b><br>( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先)<br>※どちらかにチェックをつけ、平日の日に連絡がとれる連絡先をご記入ください。 |   | 住所 〒 _____<br><br>TEL : _____ FAX : _____<br>E-mail アドレス (ある場合のみ)   |   |
| <b>受講者名簿への掲載</b><br>(研修会当日、受講者名簿を配布します。)   |   | <input type="checkbox"/> 記載しない<br>※「受講者名簿」には、受講者番号、氏名、都道府県士会名、勤務先を掲載し受講者へ配布します。「掲載しない」をチェックされた方は、受講者番号のみの掲載となります。 |   |
| <b>懇親会への参加希望</b>   |   | <input type="checkbox"/> 参加する (4,000円) (※参加人数により開催しない場合があります)   |   |
| <b>キャンセル待ち</b><br>(希望する場合はチェックしてください)  |   | <input type="checkbox"/> キャンセル待ちを希望します。   |   |
| <b>備考</b><br>(受講申込にあたって特に配慮を要することなどがあればご記入ください)  |   |   |   |

注1) お預かりした個人情報、当研修会の運営目的以外には使用いたしません。

注2) 申込書の控えを必ずお持ちください。

注3) 事例を提供することについて本人の同意がとれることが必要です。

**【受講可否】** 受講の可否は9月下旬～10月上旬に、受講申込者全員に文書にてご連絡いたします。

**【宿泊費等】** 会場までの往復の交通費および宿泊費、昼食は自己手配となります。

**【自然災害による中止】** 自然災害発生等によりやむを得ず研修会を中止する場合がございます。判断基準等は、本会ホームページをご参照ください。中止の場合は、受講料返金はい行いませんのでご了承ください。

(本会 HP : <http://www.macsw.jp/>)

**【申込・問合せ先】** 一般社団法人宮城県社会福祉士会 事務局 担当 : 及川

〒981-0935 仙台市青葉区三條町10-19 PROP 三條館 TEL:022-233-0296 (月～金曜 9:30～17:00) FAX:022-393-6296