

平成22年度 障がい者福祉関係施設職員研修 開 催 要 綱

- 1 趣 旨 障がい者福祉施設においては、平成18年度の障害者自立支援法の施行によってサービス提供の種類が再編され、施設の役割が大きく変化することになった。それに伴い施設においては、5年間をかけて新サービスに移行を進めているところであり、障がい者の自立に向けた各職員の意識や、支援技術の向上をいかに図っていくかが重要な課題となっている。
- そこで、障害者自立支援法に対する理解を深めるとともに、利用者の自己決定や自立支援に生かすための個別支援計画の理解について基本的な知識・技術を学ぶための研修を開催する。

2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3 期 日 平成22年11月26日(金)

4 会 場 岐阜市下奈良2-2-1
県福祉農業会館 2階 大会議室

5 対 象 障がい者福祉関係施設の中堅職員で、3年以上の経験のある職員

6 定 員 80名 *定員を上回った場合は、抽選により参加者を決定します。

7 日 程

時 間	内 容 等
9:50~10:10	受 付
10:10~10:20	開 会、オリエンテーション
10:20~12:00	講 義 「自立支援と個別支援計画」 演習 「個別支援計画を作成するために」 ~ アセスメントの視点を考える ~
12:00~13:00	昼食・休憩
13:00~15:30	演習 「個別支援計画を見直すために」 ~ モニタリングの視点を考える ~ まとめ
15:30	閉 会

8 講 師
名古屋市総合リハビリテーションセンター (日本社会福祉士会 副会長)
総務部 経営企画課長 鈴木 智敦 (すずき ともあつ)氏

9 費 用 一人あたり 参加費 4,000円

10 昼 食 本会では、幹旋しませんので各自持参いただくか、手配ください。

11 参加申込 参加申込について

別紙申込書に必要事項を記入のうえ、平成22年10月27日(水)必着で本会へ郵送またはFAXにてお申込みください。参加が決定した方へ、「決定通知」を送付いたします。

参加費の支払方法

本会指定の口座への銀行振込とし、振込手数料は振込人にてご負担いただきます。詳細は、お申込み後に本会より送付する「決定通知」を参照ください。なお、領収書は、振込時に金融機関が発行する振込人控(振込受付書)に代えさせていただきます。

- 12 **申込み先** 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会・福祉人材総合対策センター（担当：天野）
問合せ先 〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館6階
TEL058-278-1823 / FAX058-276-2571
- 13 **駐車場** 会場の駐車場（無料）をご利用ください。
- 14 **会場案内** 以下の会場周辺図を参照ください。



駐車場には限りがありますので、公共交通機関のご利用をお勧めします。

[公共交通機関]

- ・ JR 西岐阜駅から「ふれあいバス（無料シャトルバス）」にて「福祉・農業会館」行き（約15分）終点下車
- ・ 新岐阜(名鉄岐阜駅前 神田町通り1番のりば)、岐阜駅(JR岐阜駅北口4番のりば)から「岐阜バス 加納島線」にて「県民ふれあい会館前」行き（約25分）終点下車、徒歩約5分、または、「県庁」行き終点下車、徒歩約10分

平成 22 年度 障がい者福祉関係施設職員研修 受講申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

下記のとおり標記研修への参加を申込みます。

参加 申 込 者	ふりがな			
	氏名			
	法人・団体名			
	施設・事業所名			
	所属部署		役職	
	提供サービスの種類 (該当を で囲む)	ア 生活介護	イ 療養介護	ウ 自立・生活訓練
		エ 就労移行支援	オ 就労継続 A	カ 就労継続 B
キ 共同生活援助		ク 共同生活介護	ケ 施設入所支援	
コ 指定相談支援		サ 地域活動支援センター	シ 短期入所	
ス 療護		セ 更生(身・知)	ソ 授産(身・知・精)	
タ 障害者小規模授産事業施設		チ その他()		
研修修了 の状況 (該当を で囲む)	A サービス管理責任者 修了	C 相談支援従事者 初任者修了		
	B 相談支援従事者 現任者修了	D いずれも修了していない		
連 絡 先	施設・団体名			
	所在地等	〒 -		
	TEL () / FAX ()			
	担当者氏名			

平成 22 年 10 月 27 日(水) 必着でお申し込みください。

受講の可否は、上記連絡先にお知らせします。

【個人情報取り扱いについて】

「受講申込書」に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ利用させていただきます。また、本研修の名簿に氏名・所属・役職を掲載いたします。

【申込先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉研修センター(担当:天野)
〒500-8385 岐阜市下奈良 2 - 2 - 1 岐阜県福祉・農業会館 6 階
TEL(058)278-1823 / FAX(058)276-2571