

公益社団法人香川県社会福祉士会主催 2022年度 障がい者の地域生活支援研修(予定)

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：2023年1月22日（日）・2月19日（日）
2. 会場：香川県社会福祉総合センター ※状況によってはオンライン研修となります。
3. 主催：公益社団法人 香川県社会福祉士会
4. プログラム：2項をご覧ください。
5. 受講対象：次の①、②をすべて満たすものとする。
①社会福祉士
②障がい者の支援を行った経験があり、自身の実践事例が提出できる者
6. 定員：20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）
7. 参加費：都道府県社会福祉士会の会員 10,000円、会員以外 15,000円（資料代を含む）
※社会福祉士会へ入会手続き中の方は、会員扱いとさせていただきます。
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（電話申込不可）。
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：**2023年1月10日（火）必着**
11. 受講可否の通知：受講申込者全員に文書にてご連絡いたします。受講決定者には受講費の納入方法、事前課題等についてご案内します。
12. 研修単位：本研修は認定社会福祉士認証・認定機構によって認証された研修です。
①研修認証番号：20180022/研修単位：1単位
②科目/区分：専門分野・障害/群：ソーシャルワーク機能別科目/科目名：地域生活支援と障害者自立支援協議会
③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。30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。

2022年度 障がい者の地域生活支援研修プログラム

【事前課題】

- ・利用者の想いを実現する支援についてどのように考え、どのように取り組んでいるか論じてください。
- ・実際の支援ケースについてケア計画の作成、ネットワーク実践計画書の作成を行う。

	時 間 (分)	内 容
オンデマ ンド配信	オンデマンド視聴 (90)	講義 「障害者を取り巻く社会情勢と地域生活支援の考え方」 講師 竹ノ内 章代 氏
	オンデマンド視聴 (90)	講義 「当事者理解とは」 講師 竹ノ内 章代 氏
	確認テスト	10問中7問正解 → オンデマンド受講証明書発行 ※この受講証明書がなければ、集合研修受講不可

●日程：2023年1月22日（日）

日程	時 間 (分)	内 容
1日目	10:00～10:10 (10)	オリエンテーション、開会挨拶
	10:10～11:40 (90)	講義 「当事者の想いに沿った支援方法の実際～事例を通じて～」 講師 徳永 実 氏
	11:40～12:40 (60)	休憩
	12:40～15:20 (150)	演習 「当事者の声に添ってケア計画を作成する」 講師 徳永 実 氏
	15:20～15:50 (30)	講義 「中間課題の説明」 徳永 実 氏

【中間課題】

- ・事前課題において取り組んだ実際の支援ケースについてのケア計画の作成、ネットワーク実践計画の再考・修正する。

●後期日程：2023年2月19日（日）

日程	時 間 (分)	内 容
1日目	9:00～12:00 (180)	演習 「地域生活支援ケア計画の作成、ケア計画の実施」 講師 児島 悦子 氏
	12:00～13:00 (60)	休憩
	13:00～15:30 (150)	講義/演習 「地域ネットワークの構築と社会資源の開発 ～多職種連携と障害者自立支援協議会の役割・実際～」 講師 森 亮治 氏
	15:30～15:40 (10)	休憩
	15:40～16:20 (40)	講義 「地域生活支援の今後の取り組みと課題」 講師 徳永 実 氏
	16:20～16:40 (20)	講義 「事後課題の説明」 徳永 実 氏

【事後課題】

- ・中間課題で提出されたケア計画・ネットワーク実践計画を講義・演習を踏まえて修正したものを提出する。
- ・今後の自身の取り組みと課題についてレポートを作成する。（1200字以内）

2022年度 障がい者の地域生活支援研修・申込書

FAX：0877-98-0856 香川県社会福祉士会 申込期限：2023年1月10日(火)

会員区分	日本社会福祉士会が発行した会員番号		所属の都道府県社会福祉士会名	※会員の方のみご記入ください
	1. 会員 NO. () 2. 会員以外 (社会福祉士登録番号:) ※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。			
氏名	勤務先名			
勤務先種別	1. 入所施設 2. グループホーム 3. 就労系事業所 4. 相談支援 5. 生活介護 (通所系) 6. その他 ()		分野	1. 身体障害者関連 2. 知的障害者関連 3. 精神障害者関連 4. 児童関連 5. その他 ()
実務経験	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			
受講決定通知等の送付先 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※どちらかにチェックしてください	住所 〒			
	勤務先名 (※送付先が勤務先の場合のみ記入してください)			
連絡先 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先) ※どちらかにチェックをつけ、災害など緊急時に連絡が取れる連絡先をお書きください。	住所 〒			
	TEL :		FAX :	
	E-mail アドレス (※緊急時に使用する可能性あり)			
Zoom ミーティング環境について	Zoom ミーティングに音声、画像付きで参加できることの可否 (カメラで参加状況の確認ができること。マイク通話ができること。高速で安定した通信環境が確保できること。10インチ以上の画面で資料等が確認できること。)			
	できる ・ できない ・ 検討中			
備考 (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は、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】 受講の可否は受講申込者全員に文書にてご連絡いたします。

【修了評価について】 事後レポートと演習の評価をもって修了評価とします。

事後レポートについては、講義の内容を踏まえているか、関係機関と連携する視点があるか、論理的説明、表現の正確さ等について評価します。

演習については、当事者主体のアセスメントができていないか、適切な説明がなされているか、他の受講者に対してエンパワメントの視点を持っているか等について評価します。

【申込・問合せ先】 香川県社会福祉士会 事務局 担当：高木

〒762-0083 香川県丸亀市飯山町下法軍寺 581-1 丸亀市飯山総合保健福祉センター1階

TEL：0877-98-0854(月～金曜 9:30～16:00) FAX：0877-98-0856