

令和4年度 相談支援従事者 専門コース別研修「障がい児支援」

障がい児相談支援の基本姿勢とポイント

障がい児の相談支援において、児童期における支援提供の基本姿勢や、相談支援の目指す方向などを学ぶことにより、相談支援専門員として障がい児相談支援での役割、初期対応、児童発達支援管理責任者との連動などを講義と演習で学び理解を深めます。

【講師】 ※講師都合によりオンラインでの登壇になる場合があります。

金丸 博一氏

(コンサルティングサポート 森の入口)

(特定非営利活動法人 日本相談支援専門員協会副代表理事)

光真坊 浩史氏

(社会福祉法人 ゆうゆう)

(一般社団法人 全国児童発達支援協議会理事)

小川 陽氏

(特定非営利活動法人

かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク理事・事務局長)

日時：令和5年1月14日(土) 9:30~17:30

会場：神奈川県総合薬事保健センター

(横浜市磯子区西町 14-11)

※新型コロナウイルスなどの状況によりオンライン開催となる場合があります。

【申込方法】

☆申込用紙を記載し初任者研修修了証又は現任研修を修了している方は最新の現任研修修了証のコピーを添付し下記住所まで郵送してください。(郵送のみの受付とします)

☆申込〆切：令和4年12月16日(金)消印有効

【郵送先】〒243-0014 厚木市旭町 1-9-7 旭町三紫ビル 303

特定非営利活動法人

かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク 宛

※研修日の1週間前までに受講決定通知を送付いたします。

【その他】

※オンライン開催(ZOOM)になった場合の詳細については、別途ご案内を致します。

神奈川県相談支援従事者等

養成・確保推進事業

対象者

神奈川県内事業所の

相談支援専門員

(失効している方は対象外です)

定員 50名

※定員超過の場合は、現在障がい児支援に従事している方を優先させていただきます。

資料等代 2000 円

(事前振込とします。受講決定通知の送付時に案内をします。)

かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク

〒243-0014

神奈川県厚木市旭町 1-9-7

旭町三紫ビル 303

TEL : 046-220-5380

<https://www.kcn.or.jp/>





「障がい児相談支援の基本姿勢とポイント」

参 加 申 込 書

※受講決定者には、受講決定通知を送付いたします。

研修日程・会場	令和5年1月14日(土) 9:30~17:30 会場：神奈川県総合薬事保健センター（横浜市磯子区西町14-11） （状況によりオンライン-ZOOM研修）
氏名 ※必須	フリガナ 氏 名
生年月日 ※必須	昭和・平成 年 月 日
所属(法人名・事業所名) ※必須	(法人名) (事業所名)
所属先 ご住所 ※必須	〒 ー
事業所の種類 ※必須 ※○を付けてください	指定特定相談支援事業所 / 指定障がい児相談支援事業所 / 委託相談 指定一般相談支援事業所 / その他 ()
連絡先 ※必須 メールアドレスは zoom の案内送付に使用しますの で、はっきりと大きくご記 入ください。	TEL () / FAX () E-mail :
実務経験等 ※必須	障がい児相談支援従事の有無： 有 ・ 無
研修受講歴 ※必須 ※あてはまる所に○及び修了年度を記載 して下さい。	・相談支援従事者初任者研修 修了した(年度) ・相談支援従事者現任研修 修了した(年度・ 年度) ※申込用紙(裏面)に記載し初任者研修修了証又は最新の現任研修修了証のコピー を添付してください。

☆申込〆切：令和4年12月16日(金)消印有効