

平成 23 年度 神奈川県相談支援従事者現任研修（神奈川県委託事業） 実施要領

1 目 的

障害者等の相談支援に従事する者が、障害者等の意向に基づく地域生活を実現できるよう支援するために、必要な保健、医療、福祉等のサービスの総合的な知識や援助技術を習得するとともに適切な支援方法について学び、資質の向上を図ることを目的とする。

2 実施主体等

- (1) 実施主体 神奈川県
- (2) 運営主体 川崎市・社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会（川崎市高齢社会福祉総合センター）

3 内 容

- (1) 障害者自立支援法の趣旨、目的やサービス内容の基本的な理解を深める。
- (2) 神奈川県における地域生活支援事業に関する事業内容について理解する。
- (3) 地域自立支援協議会の運営、地域課題へのアプローチ方法について理解する。
- (4) 身体、知的、精神の障害種別を越えた障害者ケアマネジメントのあり方を学ぶ。
- (5) 地域でのネットワーク形成に向けた支援アプローチを考える。

4 対象者（受講資格）

障害者自立支援法における指定相談支援事業所等において現在相談支援業務に従事しており、川崎市内に在勤する者であって、以下の要件をすべて満たす者

- (1) 「相談支援従事者初任者研修」（平成 18～23 年度実施）または「相談支援従事者研修（追加研修）」（平成 18・19 年度実施）のいずれかを修了した者
- (2) ケアマネジメント実践事例の概要を提出できる者
- (3) 研修（3 日間）の全ての日程を受講できる者

<留意点>

相談支援専門員には 5 年に 1 回以上の相談支援従事者現任研修の受講・修了が義務付けられております。したがって、平成 18 年度に相談支援従事者初任者研修を受講・修了した方で、平成 19 年度から平成 22 年度までの間に現任研修を受講・修了していない場合は、今回の本研修を受講・修了しなければ相談支援専門員資格が失効することになります。つきましては、適切な研修受講に御配慮くださいますようお願いいたします。

平成 24 年度から特定相談支援事業者、一般相談支援事業者又は障害児相談支援事業者の指定を受けようとする場合は、相談支援専門員を 1 名以上配置することが必要となります。

なお、平成 17 年度まで実施された「障害者ケアマネジメント従事者 上級研修」は、本研修と同等の研修として取り扱います。

5 日 程 ・ 会 場

日 程		会 場
1 日目	平成 24 年 1 月 26 日（木）	川崎市総合福祉センター（エポックなかはら） 川崎市中原区上小田中 6-22-5
2 日目	平成 24 年 2 月 1 7 日（金）	
3 日目	平成 24 年 2 月 22 日（水）	川崎市高齢社会福祉総合センター 川崎市多摩区長沢 2-11-1

6 研修カリキュラム 別紙のとおり

7 定員 30名程度（定員をオーバーした時は受講できない場合があります。）

8 受講申し込み

指定相談支援事業所等の所属長は、受講希望者について別添「平成23年度 神奈川県相談支援従事者現任研修（神奈川県委託事業） 受講申込書」により、川崎市高齢社会福祉総合センターあてに郵送でお申し込みください。

なお、同一所属から複数名の受講を希望する場合は、必ず所属内での優先順位を受講申込書の「所属内優先順位」の欄に記入してください。

また、申し込みの際には受講希望者の「相談支援従事者初任者研修」修了証書の写し、または「相談支援従事者研修（追加研修）」受講証明書の写しを添付してください。

なお、受講希望者が「相談支援従事者現任研修」及び「障害者ケアマネジメント従事者上級研修」を修了している場合は、その修了証書の写し（A4サイズ）も併せて添付してください。

9 申し込み期限 平成23年12月8日（木）（下記の送付先へ必着）

10 受講者の決定

受講者は、推薦された方の中から川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課が選考により決定し、川崎市高齢社会福祉総合センターから各所属長あてに通知します。

平成23年12月15日（木）を過ぎても選考結果が届かない場合は、お手数ですが、川崎市高齢社会福祉総合センター〔TEL 044（976）9001〕までお問い合わせください。

11 修了証書の交付

3日間の研修を修了した方には、修了証書を交付します。

修了は、研修の全日程の出席が要件となり、他に、レポート・課題等の提出物の内容で決定します。

なお、研修修了者については、氏名及び生年月日等を記載した名簿を作成、管理するため、神奈川県保健福祉部障害福祉課に報告することとなりますのでご承知おき下さい。

12 受講料 無 料

13 その他

（1）受講にあたって手話通訳、点訳教材、身障者用駐車場等を必要とする方は、受講申込書の所定欄に記載してください。

（2）お車でのご来場はご遠慮ください。

14 受講申込書の送付先 及び 問い合わせ先

〒214-0035 川崎市多摩区長沢2-11-1

川崎市高齢社会福祉総合センター 人材開発研修センター 担当：佐野・津曲

TEL 044-976-9001 FAX 044-976-9000

※封筒には、「相談支援従事者現任研修 受講申込書在中」とご記入ください。