

平成 25 年 1 月 8 日

障害福祉関係事業者各位

神奈川県保健福祉局福祉・次世代育成部障害福祉課長
(公 印 省 略)

平成 24 年度全国障害者総合福祉センター(戸山サンライズ)で実施する
研修会について (通知)

このことについて、全国障害者総合福祉センター (戸山サンライズ) から別添のと
おり平成 25 年 1 月 6 日付け戸山発第 3 号で通知がありましたので、お知らせします。

つきましては、関係者への周知等をよろしくお願いします。

また、受講申し込みにあたっては、直接戸山サンライズ宛てに申し込むこととなっ
ておりますので、ご注意ください。

(受講申込書等提出先)

〒162-0052

東京都新宿区戸山 1-22-1

全国障害者総合福祉センター (戸山サンライズ)

FAX 03-3232-3621 (要受信確認)

(申込期限)

各研修会により異なりますので、ご注意ください。

問い合わせ先

社会参加推進グループ 鈴木

電話 045-210-1111 内線 4711

FAX 045-201-2051

都道府県
各 指定都市 障害保健福祉関係主管課長 殿
中 核 市

全国障害者総合福祉センター
(戸 山 サ ン ラ イ ズ)
館 長 片 石 修 三
(公 印 省 略)

研修会の実施について

当センターの運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このたび下記研修会の実施要領を定めましたのでお知らせいたします。

大変お手数を煩わし恐縮に存じますが、貴職管内市町村、関連する障害者福祉施設、障害者福祉関係団体、その他障害者福祉に携わる関係機関に対しまして、ご周知賜りますようお願い申し上げます。

なお、今回お送りする書類一式は、今年度回報にてご連絡いただきましたメールアドレスへPDFファイルにて送信いたします。ご担当者・メールアドレス等に変更があります場合は、kensyu@abox3.so-net.ne.jpまでご連絡くださいますようお願い申し上げます。

記

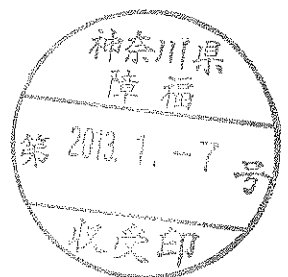
○平成24年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会
平成25年2月14日(木)～15日(金)

○平成24年度 第3回 『個別支援計画』作成および運用に関する研修会
平成25年3月2日(土)～3日(日)

※「実施要項」「カリキュラム」「申込用紙」は当センターのホームページにも掲載しております。

<http://www.normanet.ne.jp/~ww100006/index.htm>

担当：養成研修課
TEL 03-3204-3611
FAX 03-3232-3621



平成24年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会 実 施 要 項

1. 目 的 身体障害者福祉センター等の施設長等幹部職員に対し、国の障害者福祉行政等新しい情報を提供するとともに地域の障害者生活支援および施設経営等の知識について研修し、施設運営の充実、強化を図ることを目的とする。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
（厚生労働省委託事業）
3. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
4. 期 間 平成25年2月14日（木）～2月15日（金）
5. 対 象 者 身体障害者福祉センターA型、B型及び従来障害者デイサービス事業を実施していた障害者自立支援法に基づく生活介護事業所、地域活動支援センター等の施設長等幹部職員及び中間管理職員。
6. 定 員 50名
7. 加 料 別紙1「日程表」のとおり。講師等は決まり次第、当センターホームページにて掲載します。
8. 必要経費

①研修費	8,500円
②懇親会費	2,000円（希望者のみ）
③宿泊費（1泊2食）	5,000円（希望者のみ・相部屋）
〃	6,500円（〃・個室・健常者）
〃	5,000円（〃・個室・障害者）

（宿泊費は、宿泊する日数分ご用意いただきます。）
9. 申込方法 参加申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）へ送付してください。
FAXにて申し込む場合は、FAX送信後に必ず当センター養成研修課まで受信の可否を確認してください。
10. 申込締切 平成25年1月25日（金）
11. 参加決定 平成25年2月1日（金）頃、参加決定通知を発送致します。
12. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する方は、宿泊申込書によりお申し込みください。
なお、できる限りキャンセル等変更がないようにお願いします。
13. 分科会事前レポートについて
本研修会に参加される方は、下記の要領にて分科会事前レポートを必ずご提出ください。
このレポートは各分科会の参考資料として各参加者に配布させていただきますので、あらかじめご了承ください。
 - 作成要領：様式は自由です。A4用紙1枚程度にまとめてお書きください。
 - テ ー マ：『今後のセンターのあり方 ～課題と今度の展望～』
 - 提出方法：できる限り、メールにて下記アドレスに送信してください。
メールアドレス：kensyu@abox3.so-net.ne.jp
メール以外の場合は、下記へFAXにてお送りください。
▼FAX：03-3232-3621 養成研修課宛て
 - 締め切り：平成25年2月4日（月）

平成24年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会 日程表(案)

9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00
2 / 14 木		總會受付 10:30～	障害者福祉センター等 全国連絡協議会 第27回総会 11:00～12:00	研修会受付 12:30～13:00～	厚生労働省 最新行政情報 厚生労働省 13:20～14:20	分科会 「今後のセンターのあり方」 ～課題と今後の展望～ 14:30～17:00		全体会 17:15 ～17:45		懇親会 18:00～19:30
2 / 15 金		対談 人生を豊かにする旅 日本福祉文化学会 藺田 碩哉 氏 日本盲人会連合 鈴木 孝幸 氏 10:00～11:30	閉 会 式	昼 食 移 動	施設見学 13:30～15:00					

■分科会

- 第1分科会
身体障害者福祉センター(A型)

- 第2分科会
身体障害者福祉センター(B型)
障害福祉サービス事業所 等

■施設見学

都内の障害者福祉センター

講師、時間割等は都合により変更することがあります。

(別紙2)

全国障害者総合福祉センター(戸山サンライズ)研修会 参加申込書

研修会名	平成24年度 第2回 障害者福祉センター等職員研修会		
お名前	男 女	昭和・平成 年 月 日生	
氏名		歳	
勤務先名	役職名		
事業種別	就業形態		年 月
所在地	〒 TEL () FAX ()		
今回の研修会で 学びたいこと			
障害の有無	無 ・ 有 () 車いす使用 手話通訳必要		
メールアドレス(任意) ※携帯電話のアドレスは不可	職場： 個人：		
全国連絡協議会総会	参 加	不参加	
分 科 会	第1分科会	第2分科会	
懇 親 会	参 加	不参加	
施 設 見 学	参 加	不参加	

※参加決定通知の書類一式(参加決定通知文書、日程表、連絡事項等)は参加者ご本人宛て(勤務先住所)に 郵送いたします。

※本書に記載いただいた個人情報は、研修会以外の目的には使用いたしません。

氏名、勤務先名、役職名を記載した参加者名簿につきましては、参加者間の情報交換等を目的として各参加者に配布いたしますので、ご了解ください。差し障りのある場合は、お手数ですが事前に事務局までご連絡ください。

※今後当センターが実施する研修会等の案内を希望される方はメールアドレスをご記入ください。

宿 泊 申 込 書

宿泊日程	月 日 月 日
個室希望	有 ・ 無
禁煙室希望	有 ・ 無

①個室希望の希望に添えない場合もあります。

※洋室・和室の割り当ては当方に一任ください。

②禁煙室の希望に添えない場合もあります。

③宿泊の希望に添えない場合は連絡いたします。

平成24年度 第3回
『個別支援計画』作成および運用に関する研修会
～誰もが生き甲斐を感じて暮らせる社会を実現するために～

【実 施 要 項】

1. 目 的 個別支援計画に対する考え方、手法などを検討し、より利用者に寄り添った個別支援計画が作成され、利用者の個性に合わせた計画が作成されることにより、より豊かな日常生活をおくることができるようになることを目的としています。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
（厚生労働省委託事業）
3. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
4. 期 間 平成25年3月2日（土）～3月3日（日）
5. 対 象 者 各事業所の個別支援計画作成担当者及びサービス管理責任者などで、現在、個別支援計画の作成および運用に関わっている方
6. 定 員 70名 （申込状況により、定員を調整する場合がございます。）
※応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。
7. カリキュラム 別紙1参照
8. 必要経費

①研修費	12,000円
②懇親会	2,000円（希望者のみ）
（懇親会は、初日の講義終了後17:30～18:00頃開始の予定です。）	
③宿泊費（1泊朝食付き）	5,000円（希望者のみ・相部屋）
〃	6,500円（〃 ・個室・健常者）
〃	5,000円（〃 ・個室・障害者）
（宿泊費は、宿泊をする日数分ご用意いただきます。）	
9. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。FAXにて申し込む場合は、送信後、必ず当センター養成研修課まで受信の可否を確認してください。
10. 申込締切 平成25年1月31日（木）必着
11. 受講決定 平成25年2月8日（金）頃、受講者決定通知を発送予定。
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
※受講決定後の受講者の変更はお受けしませんのでご了承ください。
12. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（遅刻・欠席・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意下さい。）
13. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。個室利用はご希望に添えられない場合がございますので、ご了承ください。なお、できる限りキャンセル等変更がないようお願いいたします。

平成24年度 第3回 「個別支援計画」作成および運用に関する研修会
～誰もが生き甲斐を感じて暮らせる社会を実現させるために～

【 日 程 表 】

月 日	時 間	テ ー マ	内 容	講 師
3月2日 (土)	9:00～ 9:30～		受 付 開 講 式	
	10:00～ 11:15	【講 義】 「個別支援」とは何か？	今、どうして「個別支援計画」なのだろうか。 障害者自立支援法の中での位置付けや意味を確認 する。「サービス等利用計画」と「個別支援計画」 についての説明。	愛知淑徳大学福祉貢献学部 教 授 谷 口 明 広
	11:15～ 11:25		休 憩	
	11:25～ 12:25	【講 義】 本人中心の支援とは何か？	本人中心の個別支援の考え方はどのようなもの か？(パーソン・センタード・プランニング) 利用者と職員の対等な関係とは？	神奈川工科大学創造工学部 教 授 小 川 喜 道
	12:25～ 13:15		昼 食 タ イ ム	
	13:15～ 14:30	【講 義】 個別支援計画作成の プロセスについて	アセスメントから個別支援計画作成に至るまでの 一連のプロセスについて事例を通して学ぶ。	国立障害者 リハビリテーションセンター 自立訓練部長 小田島 明
	14:30～ 14:45	【演 習】 グループ親睦	講義会場から演習会場へ移動して指定されたグル ープの席につき、自己紹介や名刺交換等をする。	
	14:45～ 15:05	【演習ガイダンス】 計画書等の作成で用いる様式解説 と演習の進め方	タイムスケジュールに従って「演習」の流れ、使用 する様式について説明する。また、演習で使用する 事例(当日配布、事後回収)について読み合わせを 行う。	京都華頂大学 准教授 武 田 康 晴
	15:05～ 15:55	【グループディスカッション①】 本人ニーズと支援の方向性	個人で事例およびアセスメントシートを読み込み、 本人ニーズと支援の方向性について議論する。	愛知淑徳大学福祉貢献学部 教 授 谷 口 明 広
	15:55～ 16:10		休 憩	
	16:10～ 16:55	グループ発表①	本人ニーズと支援の方向性について、グループディ スカッションの経過も交えて発表し、講師が質問及 びコメントを加える。	神奈川工科大学創造工学部 教 授 小 川 喜 道
	16:55～ 17:10	ニーズ論の解説	「対象者が真に求めているもの」という自己実現ニ ーズの構造と探求のプロセスを学ぶ。	国立障害者 リハビリテーションセンター 自立訓練部長 小田島 明
	17:10～ 17:40	【グループディスカッション②】 本人ニーズの再整理	本人ニーズを再整理する。それにより、支援の方向性 を再吟味する必要があると合わせて議論する。	京都華頂大学 准教授 武 田 康 晴
	17:40～ 17:45	1日目のまとめ	1日目を通して、総括的なまとめをする。	
3月3日 (日)	18:00～ 20:30	ナイトセッション	夕食を取りながら、持参した個別支援計画にまつわ るアセスメント・プラン・支援の実施をテーマにディ スカッションする。	関西国際大学 教育学部教育福祉学科 准教授 笠 原 千 絵
	9:00～ 11:30	【グループディスカッション③】 サービス等利用計画の作成	これまでの議論を踏まえ、グループで議論を積み重 ねながら、本人ニーズ及び支援の方向性に沿ったサ ービス等利用計画書を作成する。また、サービス等 利用計画書が完成した後、それを実現していくため のサービス等利用計画表を作成する。	全 講 師
	11:30～ 12:20		昼 食 タ イ ム	
	12:20～ 13:05	グループ発表②	サービス等利用計画書及び計画表について、グルー プディスカッションの経過も交えて発表し、講師が 質問及びコメントを加える。	
	13:05～ 13:35	【グループディスカッション④】 サービス等利用計画書及び 計画書の修正	各グループの発表及び講師コメントを踏まえ、グル ープで作成したサービス等利用計画書及び計画表 に修正を加える。	全 講 師
	13:35～ 15:05	【グループディスカッション⑤】 個別支援計画の作成	サービス等利用計画書で示した支援内容に基づき、 何らかの事業所を想定して個別支援計画を作成す る。	
	15:05～ 15:20		休 憩	
	15:20～ 15:50	グループ発表③	各グループで作成した、個別支援計画を発表し、講 師が質問及びコメントを加える。	
	15:50～ 16:00	まとめ(講師総括)	この研修の全体を通して、総括的なまとめをする。	愛知淑徳大学福祉貢献学部 教 授 谷 口 明 広

※カリキュラムは都合により変更となる場合があります。

全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）研修会 受講申込書

研修会名		平成24年度 第3回 「個別支援計画」作成および運用に関する研修会			
氏名		男 女	昭和・平成 年 月 日生 歳		
勤務先名			役職名		
事業種別			個別支援計画に関する業務に従事している年数	年 ヶ月	
所在地	〒 TEL ()				
個別支援計画作成にあたって問題と感じていることがありましたらお書き下さい (必ずご記入ください)					
障害の有無	無 ・ 有 () 車いす使用 手話通訳必要				
受講決定通知文書の宛名	所属長	本人	その他 ()		
メールアドレス (任意)		職場:			
		個人:			
懇 親 会		参 加 不参加			

※受講決定通知の書類一式（受講決定通知文書、日程表、連絡事項等）は受講者ご本人宛て（勤務先住所）に郵送いたします。

※本書に記載いただいた個人情報、研修会以外の目的には使用いたしません。

氏名、勤務先名、役職名を記載した受講者名簿につきましては、受講者間の情報交換等を目的として各受講者に配布いたしますので、ご了解ください。差し障りのある場合は、お手数ですが事前に事務局までご連絡ください。

※今後当センターが実施する研修会等の案内を希望される方はメールアドレスをご記入ください。

宿泊申込書

宿泊日程	月	日
	月	日
個室希望	有 ・ 無	
禁煙室希望	有 ・ 無	

- ①個室希望の希望に添えない場合もあります。
※洋室・和室の割り当ては当方にご一任ください。
②禁煙室の希望に添えない場合もあります。
③宿泊の希望に添えない場合は連絡いたします。

戸山サンライズ処理欄

1	2	