

# 訂正版（28.11.2）※訂正箇所は赤字の部分です。

## 平成 28 年度 川崎市相談支援従事者地域リーダー養成研修（5 日間コース） 実施要領

### 1 目 的

障害児・者への相談支援における地域リーダーとして必要な知識・技術等を学び、人材育成及び地域づくり等を行えるようになることを目的とします。

なお、この研修は、神奈川県から川崎市が委託を受けた「相談支援従事者等養成・確保推進事業」として実施するものです。

### 2 実施機関

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 ※川崎市からの委託仕様書に基づき、研修を実施します。

### 3 日程及び会場

全 5 日間 時間は概ね午前 9 時 3 0 分から午後 4 時 3 0 分まで（予定）

	月 日	会 場
1 日 目	平成 28 年 11 月 30 日（水）	川崎市高齢社会福祉総合センター （多摩区長沢 2-11-1）
2 日 目	平成 28 年 12 月 1 日（木）	
3 日 目	平成 28 年 12 月 19 日（月）	
4 日 目	平成 29 年 2 月 15 日（水）	
5 日 目	平成 29 年 2 月 24 日（金）	川崎市役所第 4 庁舎 （川崎区宮本町 3 番地 3）

### 4 研修カリキュラム

別紙のとおり

### 5 受講対象者

本研修の対象者は、過去に相談支援従事者初任者研修を終了した方のうち、次のいずれかに該当する方とします。

(1) 指定特定・一般・障害児相談支援事業所において相談支援業務に従事して 5 年目以上の方

(2) 行政機関において障害児・者の相談業務に従事して 5 年目以上の方

※過去に相談支援従事者初任者研修した方については上記(1)(2)に該当しなくても一部の科目のみの受講は可能とします。（修了証の発行はありません）

（注）本研修は川崎市内に所在する事業所の職員のみを対象としています。

### 【留意点】

・本研修は川崎市独自の研修であり、受講の有無が相談支援専門員資格に影響することはありません。ただし、主任相談支援専門員試験合格者は、本研修の修了が主任相談支援専門員資格取得の条件となります。

また、現主任相談支援専門員は過去に川崎市相談支援従事者実務研修3（以下「実務研修3」といいます。）を受講済みですが、本研修と実務研修3では内容が異なりますので、改めて受講して下さい。

・本コースは全日程を受講できる方を受講対象者としています。全日程の出席をもって修了となりますので、遅刻や早退、欠席は原則認められません。また、補講等也没有ありませんので、ご注意ください。

・著しく態度が悪く（私語、居眠り、携帯電話の使用等）、繰り返し注意された方には、修了証書を交付できない場合があります。また、内容によっては推薦元への連絡等を行う場合もありますので、ご注意ください。

## 6 定 員

30名程度

## 7 受講者の推薦

受講希望者は、原則として所属する機関の所属長から本研修の受講について推薦を受けていただく必要があります。必ず受講申込書の所属長推薦欄を記入した上で、11月14日（月）午後5時《必着》までに、郵送にてお申込みください。

## 8 修了証書

全日程の研修を修了した方には、川崎市より修了証書を交付します。

## 9 資料代

無料（交通費等その他経費については自己負担となります。）

## 10 受講申込書送付先

受講申込書に必要事項を記載し、郵送にてお申し込みください。

【締切】 平成28年11月14日（月）午後5時《必着》

【送付先】

〒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  
「障害者相談支援従事者地域リーダー養成研修担当」 行

## 11 その他

（1） 受講にあたって手話通訳、点訳教材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。なお、受講申込書の所定欄「その他」において、人員を要する直接の支援を必要とする方等につきましては、別途ご相談ください。

(2) 会場に駐車場はありませんので、ご了承ください。公共交通機関をご利用ください。

(3) 研修を通して知り得た個人情報は、当該研修業務の運営及び川崎市における計画相談に関する施策等の推進以外に使用されることはありません。

なお、上記目的の範囲内において、事業所所在地の各区に研修修了者の情報を提供する場合がありますので、あらかじめご承知ください。

## 12 講座全般に関する問い合わせ先

下記問い合わせ先の電話受付時間は、いずれも午前9時から午後5時まで（土日祝祭日を除く）です。

### 【日程・会場・申込・カリキュラム内容等について】

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 担当 中村

電話 044-976-9001 FAX 044-976-9000

### 【受講対象・修了過程・制度について】

川崎市健康福祉局 障害保健福祉部 障害計画課

地域支援・療育係 担当 本竹

電話 044-200-0871 FAX 044-200-3932

平成 28 年度 川崎市相談支援従事者地域リーダー養成研修（5 日間コース）カリキュラム

	日程・場所	時間	科 目
1 日 目	平成28年11月30日(水) 会場:川崎市高齢社会 福祉総合センター	9:20~9:30	オリエンテーション
		9:30~10:00	人材育成ビジョン
		10:00~17:00	ストレングスに基づくケアマネジメント (演習)
2 日 目	平成28年12月1日(木) 会場:川崎市高齢社会 福祉総合センター	9:25~9:30	オリエンテーション
		9:30~16:30	ストレングスに基づくケアマネジメント (演習)
3 日 目	平成28年12月19日(月) 会場:川崎市高齢社会 福祉総合センター	9:25~9:30	オリエンテーション
		9:30~16:30	ファシリテーション(演習)
4 日 目	平成29年2月15日(水) 会場:川崎市高齢社会 福祉総合センター	9:25~9:30	オリエンテーション
		9:30~16:30	スーパービジョン(演習)
5 日 目	平成29年2月24日(金) 会場:川崎市役所第4庁舎 4階第6・7会議室	13:00~13:05	オリエンテーション
		13:05~18:00	地域を基盤としたソーシャルワーク

※日程・会場・カリキュラムは変更になる可能性があります。予めご了承ください。

## 「川崎市相談支援従事者地域リーダー養成研修」受講申込方法（補足）

受講希望者は、原則として所属する機関の所属長から本研修の受講について推薦を受けていただく必要があります。必ず受講申込書の所属長推薦欄を記載した上で、11月14日（月）午後5時《必着》までに、郵送にてお申込みください。

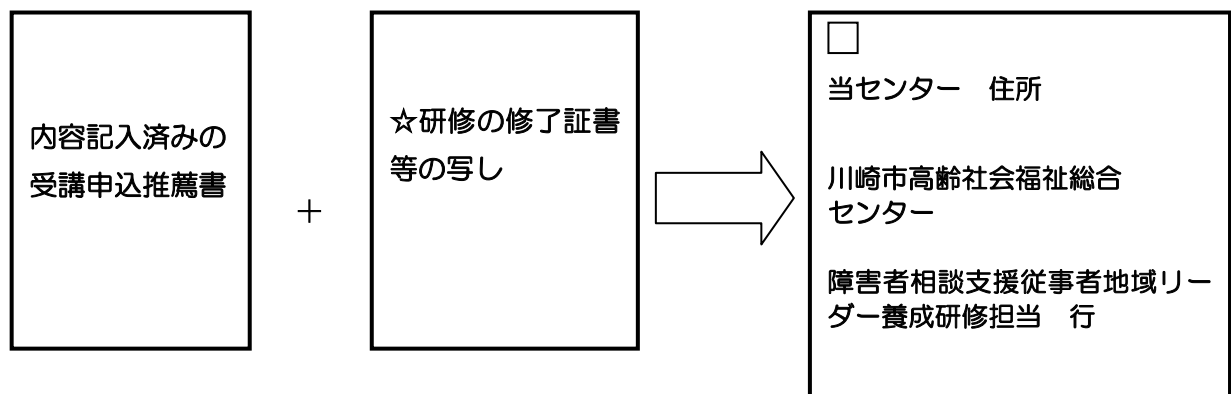
複数人数お申込みされる場合は、別紙申込書をコピーして、1人につき1枚でご使用ください。

選考結果は受講の可否に関わらず、所属長宛に郵送にてお知らせいたします。11月24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〕までお問合せください。

※ 受講申込書に不備がある場合は、申込みが無効になることがあります。

※ ご提出いただいた書類はお返しいたしません。

※



以上、2点を封筒に入れて、切手を貼ってお申込みください。

☆修了証書の写しは、申込者様が受講対象者に該当しているかを確認するために必要となります。「受講申込推薦書」の『修了した研修』欄に記載された研修について、修了証書の写しを添付してください。

### 《個人情報の取り扱いについて》

本研修の申込に関して、事務局が知り得た住所、電話番号等の個人情報は、適切な研修業務の運営に使用いたします。