

## 平成 20 年度神奈川県相談支援従事者初任者研修実施要領（横浜市）

### 1 目的

障害者自立支援法に基づく相談支援に従事する者を対象として、地域の障害者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、権利擁護等のサービスの総合的かつ適切な利用支援等の援助技術を習得することを目的とします。

また、障害者自立支援法に基づく指定相談支援事業所において相談支援専門員として従事する職員を養成します。

### 2 日程及び会場

全 6 日間

	月 日	時間	会場
1 日目	平成 20 年 10 月 1 日（水）	9:00～17:00	ウィリング横浜  （ 港南区上大岡西 1－6－1 ゆめおおおか オフィスタワー内 ）
2 日目	平成 20 年 10 月 3 日（金）	9:00～17:00	
3 日目	平成 20 年 10 月 9 日（木）	9:00～17:00	
4 日目	平成 20 年 10 月 14 日（火）	9:00～17:00	
5 日目	平成 20 年 11 月 5 日（水）	9:00～17:00	
6 日目	平成 20 年 11 月 11 日（火）	9:00～17:00	

### 3 研修カリキュラム

別紙のとおり

### 4 受講対象者

- （1）横浜市障害者相談支援事業要綱に基づく相談支援機関の相談員
- （2）指定相談支援事業所において相談支援専門員として業務を予定している者
- （3）障害児者及び家族の相談支援業務に携わる者
- （4）その他市が必要と認める者

#### 【留意点】

- ・ 6 日間すべての日程を受講していただきます。
- ・ 4 日目の研修終了後、実際に関わっている相談事例のアセスメント票や支援計画等を提出し、5 日目の研修時に使用します。このため、事例を提出できる方を受講対象とし、事例提出ができない場合は、研修修了とはなりません。
- ・ 平成 19 年度までに、次の研修を修了している方は受講対象外となります。
  - ① 横浜市障害者ケアマネジメント研修（応用コース）
  - ② 神奈川県相談支援従事者初任者研修及び現任研修
  - ③ 他都市で実施する障害者ケアマネジメント研修会等
- ・ サービス管理責任者研修を受講希望の方は、相談支援従事者研修を未修了の方を対象とした研修（サービス管理責任者補足研修）が別途実施されていますので、今回の研修を受講することはできません。  
※ 今年度のサービス管理責任者補足研修は終了しています。

## 5 定員

100 名

受講希望者が定員を超えた場合は、選考により決定します。

なお、受講の可否については、9 月 26 日（金）までに希望者全員に通知します。

## 6 受講者の推薦

受講希望者は、受講申込書に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。なお、受講希望者が所属長の場合または障害者相談員の場合は不要です。

## 7 修了証書

全日程の研修を修了した方に、修了証書を授与します。

## 8 参加費

無料（交通費等は自己負担）

## 9 受講申し込み方法

受講申込書に必要事項を記載し、所属長の推薦を受けて、郵送もしくはファックスでお申し込みください。

## 10 申し込み締切

平成 20 年 9 月 16 日（火）必着

## 11 その他

受講にあたって、手話通訳、要約筆記、点字教材、身体障害者用駐車場等を必要とする場合は、受講申込書の所定欄に記載してください。

原則として研修会場へは公共交通機関を利用してください。

## 12 受講申込書の送付先及び問い合わせ先

横浜市健康福祉局障害福祉課

地域活動支援係 （ 平木 ）

〒 2 3 1 - 0 0 1 7 横浜市中区港町 1 - 1

電話 0 4 5 - 6 7 1 - 3 6 0 2

ファクシミリ 0 4 5 - 6 7 1 - 3 5 6 6

平成20年度神奈川県障害者相談支援従事者初任者研修(横浜市)カリキュラム

日程及び会場	科 目	時 間	講 師	
			所 属	氏名
1日目 (10/1) ウイリング横浜	オリエンテーション	9:00～9:05		
	開講式	9:05～9:15	健康福祉局	
	横浜市における相談支援事業	9:15～9:45	健康福祉局 障害福祉課長	細野 博嗣
	相談支援専門員のとしての基本 (必要な専門性)	9:45～11:55	横浜市リハビリテーショ ンセンター 企画研究課長	成田 すみれ
	個別支援と個別支援計画	13:00～14:00	横浜市リハビリテーショ ンセンター地域サービ ス課相談調整係長	小田 芳幸
	障害福祉サービスの支給決定プロセス	14:00～14:30	健康福祉局	障害者更生相談所
	個別支援から地域のニーズを探る	14:40～15:40	健康福祉局障害福祉課	平木 美保
	障害者自立支援法について ～地域生活支援事業を中心に～	15:50～16:50	健康福祉局障害企画課 担当係長	大山弘三
2日目 (10/3) ウイリング横浜	オリエンテーション	9:00～9:05		
	障害者プラン・障害者計画と相談支援事業	9:05～9:35	健康福祉局障害福祉課 地域活動支援係長	高島 友子
	障害者ケアマネジメント(概論)	9:35～11:45	東洋大学 ライフデザイン学部	小澤 温
	相談支援における権利擁護と権利侵害	12:45～14:25	かながわ福祉サービス 運営適正化委員会 事務局長	古畑 英雄
	地域生活を支えるとは	14:35～15:00	横浜市リハビリテーショ ンセンター企画研究課 長	成田 すみれ
	精神障害者の地域生活移行支援	15:10～16:00	緑区精神障害者 生活支援センター	久米野 清美
	身体・知的障害者の地域生活移行支援	16:10～17:00	地域活動ホーム徑 施設長	金子 恵子
	オリエンテーション	9:00～9:05		
3日目 (10/9) ウイリング横浜	身体障害者支援について	9:05～10:05	横浜市リハビリテーショ ンセンター地域サービ ス課相談調整係長	小田 芳幸
	精神障害者支援について	10:15～11:15	旭区地域生活支援拠点 ほっとぽっと	高野 静子
	知的障害者支援について	11:25～12:25	花みずき	伊藤 卓
	障害者の地域生活について (パネルディスカッション)	13:30～16:30	コーディネーター (障害者支援センター)	瀧澤 久美子
			身障当事者(先天性)	内田 美登里
			身障当事者(後天性)	調整中
			精神障害当事者	調整中
			知的障害当事者	調整中
			重症心身障害者家族	石野 えり子

日程及び会場	科 目	時 間	講 師	
			所 属	氏名
4日目 (10/14) ウイリング横浜	オリエンテーション	9:00～9:05		
			横浜市リハビリテーションセンター 企画研究課長	成田 すみれ
	ケアマネジメントの展開	9:05～16:00	横浜市リハビリテーションセンター地域サービス課相談調整係長	小田 芳幸
			横浜市リハビリテーションセンター地域サービス課相談調整係長	小田 芳幸
	実習ガイダンス	16:00～17:00	健康福祉局障害福祉課	平木 美保
5日目 (11/5) ウイリング横浜	オリエンテーション	9:00～9:05		
	演習Ⅰ	9:00～12:00		
	演習Ⅱ	13:00～17:00		
6日目 (11/11) ウイリング横浜	オリエンテーション	9:00～9:05		
			横浜市リハビリテーションセンター 企画研究課長	成田 すみれ
	演習まとめ	9:05～13:40	横浜市リハビリテーションセンター地域サービス課相談調整係長	小田 芳幸
			コーディネーター (健康福祉局障害福祉課地域活動支援係長)	高島 友子
			サポートセンター連 施設長	白鳥 基裕
			旭区サービス課 障害者支援担当係長	深海 淳一郎
			つるみ地域生活支援セ ンター	小野 義浩
			鶴見区サービス課	小高 満美子
			せや活動ホーム太陽	渡辺 由美子
	地域自立支援協議会の役割と活用 (パネルディスカッション)	13:40～16:40	瀬谷区サービス課	岩井 光子
	修了式	16:40～17:00	健康福祉局 障害福祉課長	細野 博嗣

提出先 横浜市健康福祉局障害福祉課地域活動支援係（FAX 671-3566）あて  
 平成20年度神奈川県障害者相談支援従事者初任者研修受講申込書（横浜市）  
申し込み締め切り 9月16日（火）必着

ふりがな			生年月日	
氏名			T・S・H	年 月 日 ( 才 )
連絡先	〒(      ) 自宅・勤務先・その他(      )			
	TEL		FAX	E-メール
職歴・年数	(      年 ) (      年 ) (      年 ) (      年 ) (      年 )			
(活動団体・勤務先)	名称		TEL・FAX	
	住所	〒(      ) 上記連絡先と同じ場合は省略可		
	指定相談支援事業者への申請について		予定している ・ 予定していない ・ 未定	
資格等 (該当するものに○)	社会福祉士 ・ 精神保健福祉士 ・ 介護支援専門員(実務研修受験資格) 看護師 ・ 保健師 ・ 教員免許 ・ 社会福祉主事任用資格 ・ その他(      )			
受講にあたり必要な配慮	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ 点訳 ・ その他(      )			
所属長推薦欄	上記の者を推薦します。 ※受講希望者が所属長の場合及び障害者相談員については不要 名称 連絡先 住所			
推薦する理由				

※本受講申込書における個人情報については、研修以外の目的で使用することはありません。  
 ※申込者が定員を超過した場合は選考をします。受講決定の可否については、選考の有無に関わらず全員に郵送します。  
 ※すべての日程に参加できることが条件となります。  
 ※4日目の実習ガイダンスの後、各受講者は、課外実習として、実際の事例を選定し、アセスメント表、サービス利用計画書を作成し、演習に用いることとなりますので、事例提出ができる方を対象とします。事例を選定し、課外実習を行うことができない場合は、修了とはなりませんので、あらかじめ、ご注意ください。

**お問合せ先 : 045-847-6666 (フロント直通)**

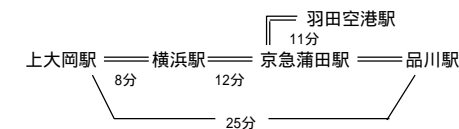
<ゆめおおおかオフィスタワー入口>

・エスカレーターで2Fへ上がり、正面入口に入って  
奥の低層用エレベーター(2F~15F)をご利用下さい。

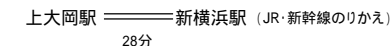
1F改札を出て、バスターミナル方向へ進んでいただき、バスターミナル乗り場、5番と6番の間の横断歩道を渡って下さい。渡り終わると自動扉が見えるので、中に入ってください。正面奥の上りエスカレーターを利用して2Fへお上がり下さい。上がりきると左手正面に「オフィスタワー入口」の表示が見えますので、中に入ってください、一番奥の低層用エレベーター（2～15Fまで）で各階の研修会場へお進み下さい。

尚、4Fがフロント（受付）となっております。

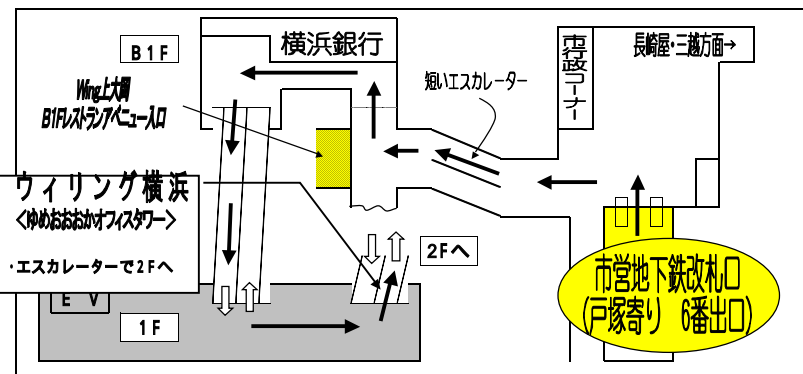
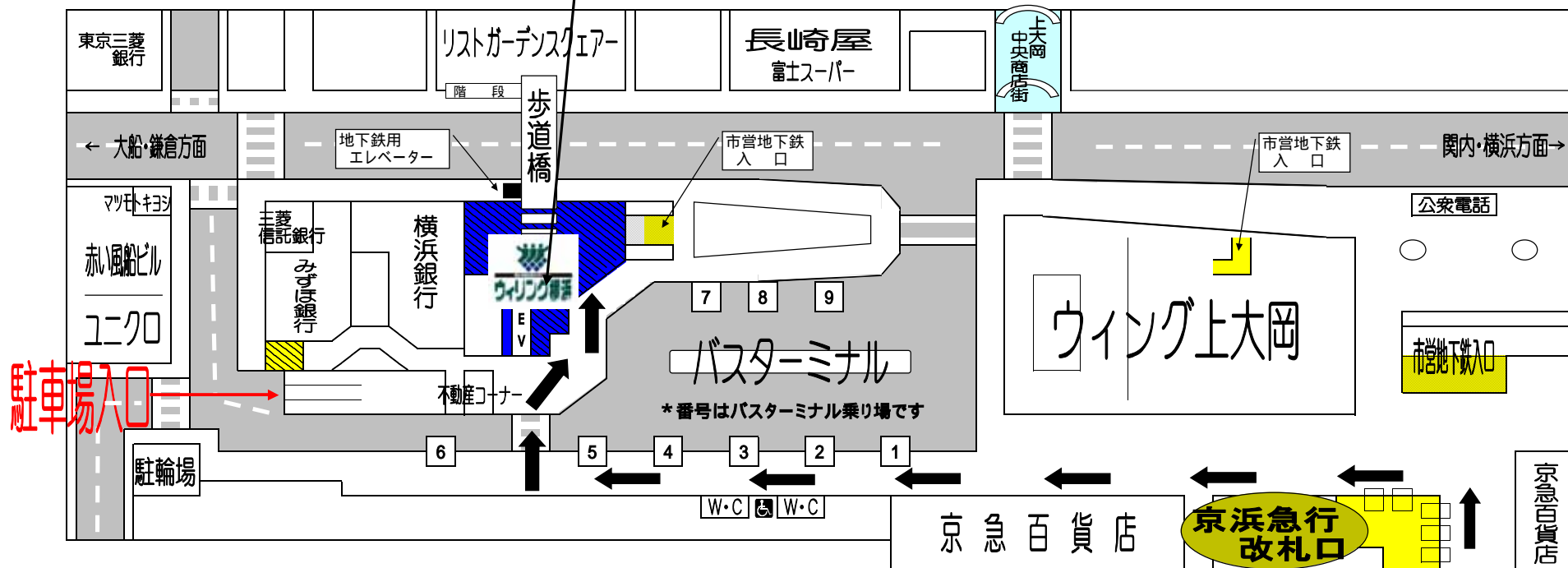
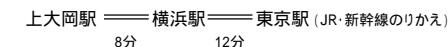
京浜急行線(快速特急利用)



横浜市営地下鉄線



**JR線(横浜駅より東海道線を利用)**



車両は一番戸塚寄りの車両をご利用下さい。一番戸塚寄り改札口を出まして、左手の短いエスカレーターのある階段を上り、右手の自動扉にお進みいただき、入って左側にある上りエスカレーターを利用して1Fへお上がり下さい。さらに続いてもう一つ上の2Fへ、エスカレーターでお上がり下さい。

上がりきると、左手正面に「オフィスタワー入口」の表示が見えますので中に入ってください、一番奥の低層用エレベーター(2～15F行き)で各階の研修会場へお進み下さい。

なお4Fがフロント(受付)となっております。