

相談支援専門員 専門コース別研修「権利擁護」

「意思決定支援と相談支援」

～意思決定支援チームの実践から

相談支援が果たす役割～

相談支援専門員として本人中心支援を展開するにあたり、権利擁護は避けては通れない課題です。意思決定支援チームの支援実践から多職種・多領域との連携をはじめ、相談支援従事者が日頃の支援に生かせる、実際の支援、役割について意見交換しながら学びを深める研修内容となります。

日時：令和2年3月5日（木）

時間：9：30～17：00 受付（9：15～）

会場：海老名市文化会館 120 サロン
（海老名市めぐみ町 6-1）

【講義】

鈴木敏彦氏（和泉短期大学 児童福祉学科 教授）

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部

障害サービス課 職員（調整中）

【実践報告及びシンポジウム】

コーディネーター

小川陽氏

（KCN 事務局長／意思決定支援専門アドバイザー）

シンポジスト

相談支援専門員／サービス管理責任者等（調整中）

【申込方法】

☆申込用紙（裏面）にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

☆申込〆切 令和2年2月18日（火）必着



※本研修は神奈川県相談支援従事者等養成・確保推進事業として相談支援専門員の専門性の向上に資することを目的に実施するものです。修了者には神奈川県から修了証を交付します。

神奈川県相談支援従事者等

養成・確保事業

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 各 50 名

（先着順）

資料代 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 302

電話：046-220-5380

FAX：046-220-5381

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

FAX 先：046-220-5381

「意思決定支援と相談支援」

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・場所	日時：令和2年3月5日（木） 時間：9：30～17：00（受付9：15） 会場：海老名市文化会館 120サロン
氏名	フリガナ ----- 氏名 ※修了証に載せる氏名と生年月日を確認させていただきますので、略字等ご使用にならず、正確にご記入いただきますようお願いいたします。
生年月日	昭和・平成 年 月 日
所属 (法人名・事業所名)	(法人名) ----- (事業所名)
所属先 ご住所	〒 ー
連絡先	TEL () FAX () E-mail
研修受講歴	※あてはまる所に○及び修了年度を記載して下さい。 ※修了証に記載してある正確な修了年度を記載してください。 ・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) ※他県で修了された場合は、都道府県名を余白に追記ください。
研修などの案内について○を付して下さい	各種研修などの案内（E-mail）を 希望する / 希望しない / 登録済み