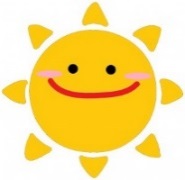
平成31年1月吉日

関係各位

一般社団法人　兵庫県相談支援ネットワーク

代表理事　玉木　幸則

平成30年度兵庫県リーダー研修のご案内

（兵庫県障害者相談支援体制充実強化事業）

　時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当法人の事業につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

　さて、平成30年度報酬改定において、計画相談支援等の様々な見直しが行われましたが、地域全体で障害児者を支えるための相談支援を実施するためには、各市町の相談支援体制を引き続き充実・強化する取組みとその中核を担う人材の育成が必要です。

　今年度は、地域において相談支援体制の中核的な役割を担う職員の育成を図ることを目的として、スーパービジョンとコミュニティ・ソーシャルワークをテーマに、「現場で活かせるスーパービジョン」、「支援困難事例への対応」、「事例検討会の運営手法」、「地域とのかかわり方」、「社会資源の活用方法」、「個を支えるためのネットワークづくり」等について、基本的な視点と具体的なスキルの獲得を目指します。

つきましては、ご多忙とは存じますが、ご参加くださいますようよろしくお願い申し上げます。

記

1　日　　　時

　　平成31年2月28日（木）10時00分～16時30分（受付開始 9時30分）

　　 3月 1日（金） 9時30分～15時30分（受付開始 9時00分）

2　場　　　所

　　神戸市立総合福祉センター（神戸市中央区橘通3丁目4-1）

　　　2月28日　4階会議室AB 3月1日　4階研修室

3　研修目的

地域において相談支援システムの構築を目指すことができる中核的な人材の育成を図ることを目的とする。

4　受講対象者

　　地域の相談支援体制の中核的な役割を担う職員（基幹相談支援センター等担当職員（設置予定の市町も含む）、圏域コーディネーター等）

　　※1日のみの申し込みも受け付けております。ただし、受講決定の際には、2日間受講できる方を優先いたします。

5　受講定員　　30名（先着順）

6　講　　師　　　沖縄大学　人文学部福祉文化学科　准教授　　島村　聡　先生

**講師プロフィール**

　社会福祉士、介護支援専門員。関西学院大学社会学部（社会福祉専攻）卒業。市役所での福祉実務経験の後、2013年から現職。日本社会福祉士会障がい者支援委員として、14年間、障がい者分野の政策課題について検討を行っている。沖縄県では主に福祉サービスや医療現場のスタッフとともに現場に必要な問題解決方法の実践や研究に携わっている。（著書：中央法規出版「障がい者ケアマネジメントの基本差がつく相談支援専門員の仕事33のルール」著者略歴より）



7　参加費用　無料

8　プログラム（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　時 | | 内　容 |
| ２月２８日（木） | 9：30 ～10：00 | 受付・開会 |
| 10：00～12：30 | スーパービジョン講義 |
| 12：30～13：30 | 休憩 |
| 13：30～16：30 | スーパービジョン演習～事例検討会～ |
| ３月１日（金） | 9：00 ～ 9：30 | 受付 |
| 9：30 ～12：00 | コミュニティ・ソーシャルワーク講義と演習 |
| 12：00～13：00 | 休憩 |
| 13：00～15：30 | コミュニティ・ソーシャルワーク演習 |
| 15：30 | 閉会 |

9　事前課題について

兵庫県相談支援ネットワークHP（トップページ＞受託事業　http://hyougo-soudan-net.jp/）よりダウンロードし、当日3部印刷してご持参ください。

10　申込方法　　＜締切：平成31年2月18日（月）＞

　　別紙、参加申込書にご記入いただき、FAXにてお申込み下さい。

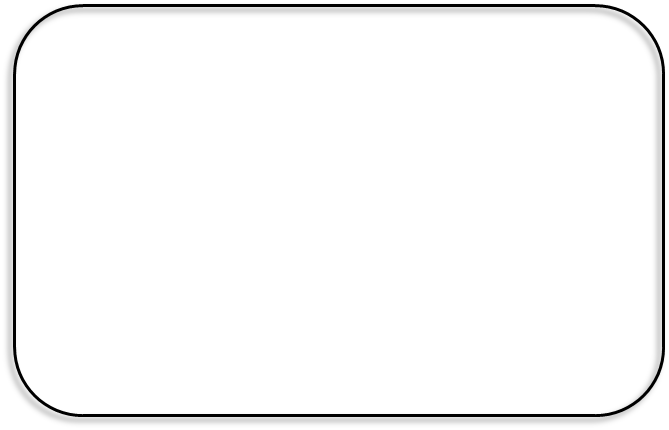
　　受講決定通知書は発行いたしません。定員超過により、受講できない場合のみご連絡いたします。

【お問い合わせ】　みつみ生活サポートセンター　担当／中川

　　　　　　　　　電話　0795-70-0130　　　FAX　0795-70-0078

　　　　　　　　　E-mail　msc@mitsumi.or.jp

**主催　一般社団法人　兵庫県相談支援ネットワーク**

平成３０年度　兵庫県リーダー研修（2/28・3/1）

参加申込書

（　送付状不要　）

|  |  |
| --- | --- |
| ＜送付先＞  みつみ生活サポートセンター  中川　宛 | FAX：（０７９５）－７０－００７８ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご所属 |  | | |
| お名前 |  | 職種 |  |
| お名前 |  | 職種 |  |
| 連絡先住所 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 備考 | ※どちらか１日のみの参加希望の場合、その旨をご記入ください。 | | |
| 交流会 | 1日目（2/28）の研修終了後に交流会を企画しています。費用4000円程度。  場所は神戸駅周辺予定です。  　　　　　　（　参加　・　不参加　） | | |

申込締切　平成３１年２月１８日（月）