



地域の相談支援体制の強化の取組事業（巨理町委託事業）

無料

福祉出前講座

サポートケア巨理ありのまま舎基幹相談支援センター

お問い合わせ

サポートケア巨理ありのまま舎基幹相談支援センター
〒989-2351 巨理町字旧館61-7
電話：0223-23-0775 FAX：0223-23-0765
E-mail:watari-kan@galaxy.ocn.ne.jp

「福祉出前講座」について

福祉出前講座とは

サポートケア亘理ありのまま舎基幹相談支援センターの職員が皆様のもとに出向き、ご希望のテーマに沿って講座を開催いたします。

実施の費用

無料となります。

ただし、会場はお申込者の方にご用意頂きますので、会場代の費用が掛かる場合はお申込者によるご負担となります。

お申し込みできる方

亘理町内における障害者相談支援事業所、福祉サービス事業所、介護保険事業所、学校、民生委員児童委員等がお申し込み頂けます。

開催時間や会場

◇開催時間は平日の午前10時から午後5時までの1時間から1時間30分を目安としてお申し込みください。土日祝日や時間外の開催をご希望の場合は別途ご相談ください。

◇会場確保につきましては、原則、お申込者が準備して頂くこととなります。

◇お申し込みの際は、開催希望日を第1希望から第3希望までお示しのうえ、お申し込みください。

お申し込み方法

この冊子の「福祉出前講座申込書」をコピーしてお使いください。申込書記入のうえ、開催希望日の1ヶ月前までに当センターへ郵送又はファクスでお申し込みください。

お申し込み後の流れ

お申し込みから1週間後を目途に、当センターからご連絡を差し上げ、事前の打ち合わせを行います。事前の打ち合わせで詳細を調整した後、職員がお伺いし福祉出前講座を行います。

「福祉出前講座」メニュー

1. 障害理解

No	テーマ	主な内容
1-1	知的障害の特性理解と支援	知的障害についての障害特性を理解し、実践に役立てて頂くための講座です。
1-2	精神障害の特性理解と支援	精神障害についての障害特性を理解し、実践に役立てて頂くための講座です。
1-3	身体障害の特性理解と支援	身体障害についての障害特性を理解し、実践に役立てて頂くための講座です。
1-4	難病の特性理解と支援	難病についての障害特性を理解し、実践に役立てて頂くための講座です。
1-5	発達障害の特性理解と支援	発達障害についての障害特性を理解し、実践に役立てて頂くための講座です。

2. 対人援助職者としての知識・技術の向上

No	テーマ	主な内容
2-1	よくわかる対人援助の基礎	対人援助の価値と姿勢を理解し実践に活かして頂くための講座です。
2-2	ストレスマネジメント	ストレスをいかに捉え、どのように対処すればよいのかについて学ぶ講座です。

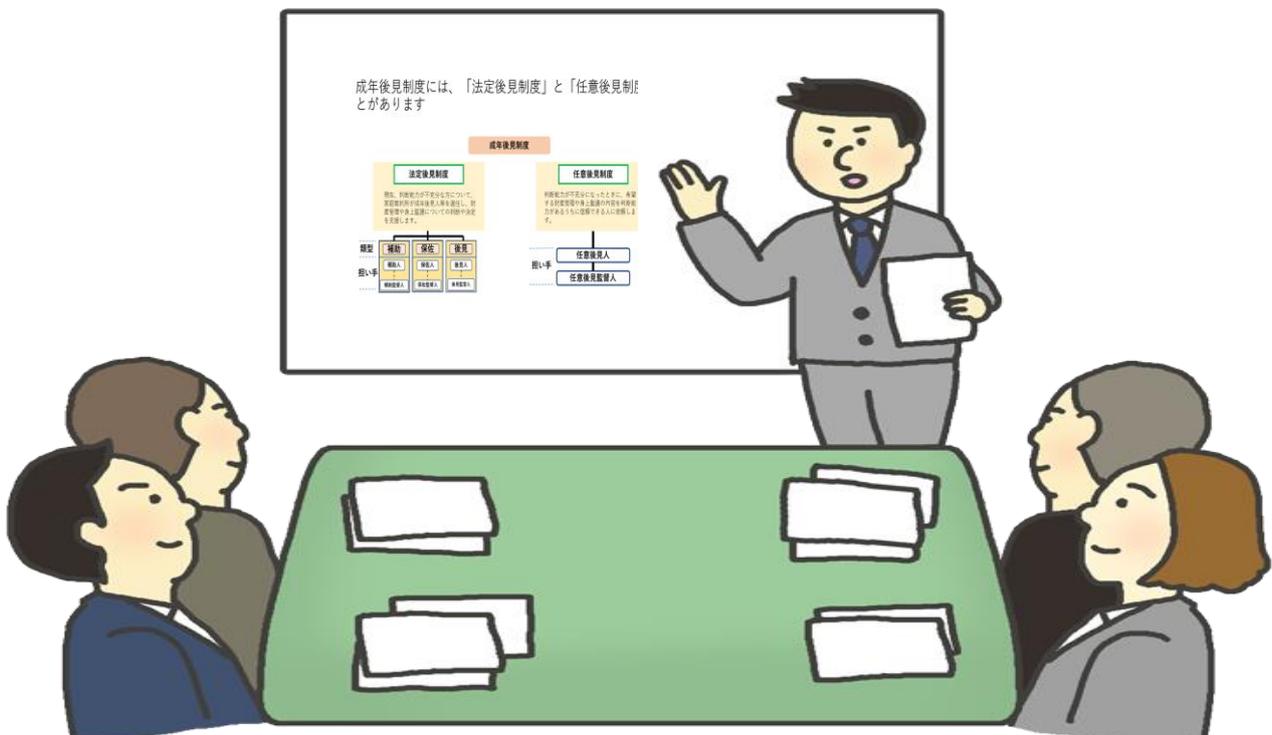
3. 福祉制度

No	テーマ	主な内容
3-1	よくわかる成年後見制度・まもりーぶ	成年後見制度及び日常生活自立支援事業の制度と仕組みについて理解する講座です。
3-2	虐待防止・権利擁護を考えよう	虐待防止、権利擁護の概要と現状について説明する講座です。
3-3	よくわかる障害年金	障害年金の制度と仕組みについて理解を深める講座です。
3-4	よくわかる就労支援	障害者の一般就労に関わる基本（就労準備から継続支援まで）について学ぶ講座です。
3-5	基幹相談支援センターの理解と活用	基幹相談支援センターの機能と役割を理解し、活用して頂く講座です。
3-6	自立支援協議会って何？	自立支援協議会(全体会、部会等)の機能とその役割について理解する講座です。
3-7	よくわかる障害者総合支援法	障害のある方の暮らしを支える障害福祉サービスについて理解を深める講座です。

4. 障害者相談支援事業所向け

No	テーマ	主な内容
4-1	野中式事例検討	野中式による、援助者の気づきや発見を通じてクライアントを援助することに焦点化したグループスーパービジョンです。
4-2	障害者相談支援事業所の立ち上げ方	障害者相談支援事業所を開設するための要件や手続きなどを学ぶ講座です。
4-3	事業所運営について（サービス等利用計画の立て方、加算の取り方等）	アセスメントから分析統合しサービス等利用計画の作成やモニタリングを行うにあたってのポイント、留意点の説明と加算の概要説明や取り方などを学ぶ講座です。

* 講座メニューは必要に応じて見直す場合がございますので、ご了承ください。





FAX送信先：0223-23-0765

福祉出前講座 申込書

サポートケア巨理ありのまま舎基幹相談支援センター 行き

申込年月日	令和 年 月 日		
事業所名等			
申込者	氏名	住所	
		巨理町	
連絡先	Tel () -	Fax () -	
	E-mail @		
希望番号・ テーマ (その他ご希望の内容)	希望番号 -	テーマ	*その他ご希望の内容について記載してください
日時	第1希望	令和 年 月 日(曜日)	午前・午後 時 分から (分間)
	第2希望	令和 年 月 日(曜日)	午前・午後 時 分から (分間)
	第3希望	令和 年 月 日(曜日)	午前・午後 時 分から (分間)
実施予定会場	会場名		電話 Tel () -
	住所		
参加予定人数	人		

*個人情報の利用について

住所、氏名、電話番号、fax番号等の個人情報は、「福祉出前講座」の申込み内容の確認や新しい講座のお知らせで利用させて頂く以外には使用いたしません。