

令和3年度 専門コース別研修「障がい児支援」

障がい児相談支援の基本姿勢とポイント

障がい児の相談支援において、児童期の発達支援、家族支援及び支援提供における目指すべき地域との連携について解説します。相談支援専門員として障がい児相談支援での役割、初期対応、児童発達支援管理責任者との連動等を講義と演習で学びを深めます。

【講師】

金丸 博一氏

(社会福祉法人柏学園 相談支援事業所 相談支援専門員)

(特定非営利活動法人 日本相談支援専門員協会副代表理事)

小川 陽氏

(特定非営利活動法人 かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク)
理事・事務局長)

日時：令和3年12月19日(日) 9:30~17:00

研修方法：ZOOMによるオンライン

※本研修はZOOMでのオンライン受講となります。必ず、ネット環境を整えてご参加ください。

【申込方法】

☆申込用紙を記載し初任者研修修了証又は現任研修を修了している方は最新の現任研修修了証のコピーを添付し下記住所まで郵送してください。(郵送のみの受付とします)

☆申込〆切：令和3年12月3日(金)17時必着

【郵送先】〒243-0014 厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル303

特定非営利活動法人

かながわ障がいケアマネジメント従事者ネットワーク 宛

※研修日の1週間前までに受講決定通知を発送いたします。

【その他】

※オンライン講義 ZOOM の詳細については、受講決定通知にてご案内を致します。

※修了証は研修終了後、年内中に郵送にて送付致します。

神奈川県相談支援従事者等

養成・確保推進事業

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 50名

※定員超過の場合は、現在障がい児支援に従事している方を優先させていただきます。

受講費 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303

TEL : 046-220-5380

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





「障がい児相談支援の基本姿勢とポイント」

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	令和3年12月19日(日) 9:30~17:00 ZOOM オンライン
氏名 ※必須	フリガナ ----- 氏 名
生年月日 ※必須	昭和・平成 年 月 日
所属(法人名・事業所名) ※必須	(法人名) (事業所名)
所属先 ご住所 ※必須	〒 ー
事業所の種類 ※必須 ※○を付けてください	指定特定相談支援事業所 / 指定障がい児相談支援事業所 / 委託相談 指定一般相談支援事業所 / その他 ()
連絡先 ※必須 メールアドレスは zoom の案内送付に使用しますの で、はっきりと大きくご記 入ください。	TEL () / FAX () E-mail :
実務経験等 ※必須	障がい児相談支援従事の有無： 有 ・ 無
研修受講歴 ※必須 ※あてはまる所に○及び修了年度を記載 して下さい。	<ul style="list-style-type: none"> 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) <p>※申込用紙(裏面)に記載し初任者研修修了証又は最新の現任研修修了証のコピーを添付してください。</p>