

令和6年度 相談支援従事者・児童発達支援管理責任者等

専門コース別研修「障がい児支援」開催要項

1. 目的

障害児相談支援に携わる者に対し、支援上必要とされる障害児特有の視点を獲得し、理解を深める研修を実施することで、相談支援専門員や児童発達支援管理責任者の資質向上を図ることを目的としています。

2. 実施主体

大分県（大分県障害者相談支援事業推進協議会が実施）

3. 日時

令和7年2月27日（木）～2月28日（金）

1日目 9時15分～17時05分（受付開始 9時～）

2日目 9時15分～17時05分（受付開始 9時～）

4. 会場

J: COM ホルトホール大分 3階 大会議室

（大分県大分市金池南一丁目5番1号）

5. 内容

別紙カリキュラムのとおりです

6. 定員

60名（相談支援専門員30名・児童発達支援管理責任者30名）

*定員に達した場合は申込をお断りする場合があります。

7. 受講対象者

法人に属していて、法人よりの申し込みとなります。

※下記の（1）または（2）に該当する方で、障害児支援について学びを深めたい方が受講対象者になります。どちらも今年度受講生も対象です。

※昨年度と事例など同じ科目もあるため、昨年度未受講生を優先します。

（1）現に相談支援専門員として従事している方

（2）現に児童発達管理責任者の資格をお持ちの方

8. 受講申し込み

メールで受付いたします。それ以外の受付は致しかねますのでご了承ください。

別紙申込書に必要事項を記入の上、メールで申し込みをしてください。

申込先メールアドレス：suishinkyo@forall2021.com

注) @のあとは、ローマ字小文字でフォーオール・数字で2021です

9. 受講決定通知

申込書記載のメールアドレスあてに受講者リスト送付により通知します。(受講決定 2月中旬予定)

10. 当日の持ち物

①相談支援専門員の方：事業所で使用しているアセスメント表(未記入)を1部持参してください。

②児童発達支援管理責任者の方：事業所で使用しているアセスメント表(未記入)と個別支援計画(未記入)を1部ずつ持参してください。

11. 修了証等

研修終了時に「修了証」を交付いたします。

※遅刻、早退等の場合は修了証書を交付しません。

※また、著しく受講態度が悪いと主催者が判断した場合(私語、居眠り、携帯電話の利用等)についても、修了証書を交付しません。

12. 申し込み期間

令和7年1月6日(月)～令和7年1月31日(金)

13. 参加費

500円(当日会場でお支払いください。なるべくおつりのないようご協力ください。)

14. その他

(1) 受講申し込み後の受講者変更は承っておりませんのでご了承ください

(2) 身体に障がいがあるなどの理由により座席の位置などに特別な配慮を必要とする者は、受講申込書(備考欄)に記入すること。

(3) 昼食は各自で用意すること。

(4) 災害または感染症等のため、主催者の判断により中止、延期、会場変更等を行うことがある。

その際は、申込書に記載したアドレス宛に通知するので、記入ミスがないよう確認すること。

15. お問い合わせ先

大分県障害者相談支援事業推進協議会 事務局

MAIL：suishinkyo@forall2021.com

TEL：080-9107-3266