「共生社会における地域連携について」

～その人らしい生活を支え続けていくために～

研修目的

これまで障害者福祉サービスを利用してきた障害者が介護保険サービスを利用するに当たり、これまで利用してきた障害福祉サービス事業所とは別の事業所を利用する場合があるとの課題が上げられていました。そこで、障害者が６５歳以上になっても、使い慣れた事業所においてサービスを利用しやすくするとともに、地域の実情に合わせて、限られた福祉人材の有効活用との観点から、障害者や高齢者が共に利用できる「共生型サービス」が障害福祉サービス、介護保険それぞれに位置づけられるようになりました。

本研修では、障害者福祉サービスに関する制度や共生社会への取り組みを理解し、サービス移行に関する課題や不足している視点を認識し分析する手法を学び、知識を深めます。また、介護支援専門員として共生型サービスの社会資源を活用した実践方法を学ぶとともに、主任介護支援専門員としては、社会資源の開発など地域づくりの視点を含め、課題や不足している視点を認識し分析する手法や改善するための提案を介護支援専門員に対して行うことができる知識・技能を修得することを目的として、開催いたします。

* 主催　　：　山口市介護支援専門員協会
* 日時　　：　平成30年9月1日　（土）10：00～16：00
* 場所　　：　山口県セミナーパーク　一般研修棟102
* 内容　　：　 9：30～10：00　受付

10：00～12：00　講義・演習

12：00～13：00　休憩

13：00～16：00　講義・演習

　　　「共生社会における地域連携について」～その人らしい生活を支え続けていくために～

* 講師　　：　山口県障がい者相談支援センターＮＳＮ　宮野　直樹　氏
* 対象　　：　山口市介護支援専門員協会員、山口市内に勤務する主任介護支援専門員、介護支援専門員等

　　　　　　※本研修は、「主任介護支援専門員更新研修受講要件研修」ですが、それ以外の方

　　　　　　　も受講できます。

* 定員　：　60名　　※定員になり次第、締め切らさせていただきます。
* 参加費（教材費）

山口市介護支援専門員協会会員の方　：　無料　　　　　非会員の方　：　2,000円

* 申込方法

裏面の受講申込書にご記入の上、FAXにてお申込ください。

※申込後に受講を辞退される場合は、事前に電話にてご連絡ください。

* 申込期限　：　平成30年7月31日（火）
* 修了証明書について

研修修了後、山口市介護支援専門員協会長名にて修了証明書を交付いたします。

　※本研修は、「主任介護支援専門員更新研修受講要件研修」として、希望者には修了証を交付

します。

* 昼食について

昼食は施設併設の食堂を利用されるか、各自でご持参ください。

* 問い合わせ：　事務局　宮原　真子　（済生会やすらぎ居宅介護支援事業所）℡　083-924-6614

研修申し込み先　　ＦＡＸ　　０８３－９２４－７０４５　　　（宮原宛）

山口市介護支援専門員協会　研修受講申込書

申込者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな |  | | |  | | | 生年月日 | | | | | 昭和・平成  　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏名 | （姓） | | | （名） | | |
| 携帯電話番号  （ある方のみ） | | | | |  |
| 自宅電話番号 |  | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 現勤務先 | 事業所名 |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| TEL/FAX | TEL　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | | FAX　　　　　（　　　　　） | | |
| ※電話番号については、申込内容等を確認することがありますので、  確実に連絡の取れる番号（昼間連絡先）を記入ください。 | | | | | | | | | | | |
| 介護支援専門員  登録番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| 申込種別 | | 会員　　・　　非会員　　（いずれかに〇をつけてください。） | | | | | | | | | | | |
| 主任介護支援  専門員資格 | | あり　　・　　なし　　　（いずれかに〇をつけてください。） | | | | | | | | | | | |

今回の研修会に修了証の交付を　　希望します　　・　　希望しません

　　　　　　　　　　　　　　　　（必ずどちらかに〇をつけてください。）

　　※個人情報ついて

　「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理のみに使用させていただきます