

# 平成 29 年度鹿児島県相談支援従事者専門コース別研修 【スーパービジョン】開催要領

## テーマ『スーパービジョンを活かした実践力の向上』

### 1 目的

地域の相談支援体制整備の円滑な推進を図るため、相談支援に従事する者が専門的な知識を修得し、相談支援体制の構築・推進等について中核的な役割を担う者を養成することを目的とします。

今回は、障害者総合支援法・児童福祉法等において相談支援の業務を担当する職員等を対象に、スーパービジョンの必要性と方法について学ぶとともに、事例の中でスーパービジョンを取り入れながら新たな気づきや実践力の向上を図ることを目的とする。

2 実施機関 鹿児島県社会福祉協議会（鹿児島県相談支援従事者研修 指定研修事業者）

3 開催日 平成29年10月11日（水） 9：30～16：00

4 会場 鹿児島サンロイヤルホテル 2階 開間の間（鹿児島市与次郎1-8-10）

5 受講料 5,000円

### 6 定員及び対象者

(1) 定員 70名

※ 定員超過の場合には、選考させていただきますのでご了承ください。

(2) 受講対象者

次の①～③に該当する者であって、相談支援の専門的知識を得ようとする者

①相談支援事業所において相談支援業務に従事している者

②障害者支援施設等において障害者の支援業務に従事している者

③県・市町村等行政機関において障害者福祉を担当する者

### 7 実施内容

厚生労働省相談支援従事者研修事業実施要綱 別表4のカリキュラムを参考に別途定める。

### 8 受講申込方法

(1) 受講申込チェック表

- (2) 相談支援従事者専門コース別研修申込書
- (3) 返信先住所氏名を記載し、140円切手を貼った返信用封筒（角形2号封筒）1部

別添受講申込書に必要事項を記入のうえ、当会あてに平成29年8月14日（月）から平成29年9月11日（月）（17時必着）までに、郵送か宅配でお申し込みください。

## 9 修了証書等

当研修は、資格取得や資格更新のための研修ではありませんので、修了証書は交付しません。

10 昼食 昼食は各自ご準備ください。（会場内飲食可）

## 11 その他

座席の配慮やサポートが必要な場合は、申込書の備考欄にご記入ください。  
受講決定者で配慮が必要な方については、後ほど個別に対応をさせていただきます。  
（申出に対して、十分に対応しきれない場合もあることを予めご了承ください）

## 12 問い合わせ先

鹿児島県社会福祉協議会 地域福祉部  
〒890-8517 鹿児島市鴨池新町1番7号 TEL099(257)3855 FAX099(251)6779

### 一研修会場地図（鹿児島サンロイヤルホテル）一

