

令和元年度 第1回
『個別支援計画』作成および運用に関する研修会
～誰もが生き甲斐を感じて暮らせる社会を実現するために～

【実 施 要 項】

1. 目 的 個別支援計画に対する考え方、手法などを検討し、より利用者に寄り添った個別支援計画が作成され、利用者の個性に合わせた計画が作成されることにより、より豊かな日常生活をおくることができるようになることを目的としています。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
（厚生労働省委託事業）
3. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
4. 期 間 令和元年 9月14日（土）～9月15日（日）
5. 対 象 者 各事業所の個別支援計画作成担当者及びサービス管理責任者などで、現在、個別支援計画の作成および運用に関わっている方
6. 定 員 70名（申込状況により、定員を調整する場合がございます。）
※応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。
7. カリキュラム 別紙1 参照
8. 必要経費

①研修費	12,000円
②懇親会費	3,000円（希望者のみ） （懇親会は、初日の講義終了後に開催を予定しています。）
③宿泊費（1泊朝食付き）	5,000円（希望者のみ・相部屋）
〃	6,500円（〃 ・個室・健常者）
〃	5,000円（〃 ・個室・障害者）
（宿泊費は、宿泊をする日数分ご用意いただきます。）	
9. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。FAXにて申し込む場合は、送信後、必ず当センター養成研修係まで受信の可否を確認してください。
10. 申込締切 令和元年 8月2日（金）必着
11. 受講決定 令和元年 8月9日（金）頃、受講者決定通知を発送予定。
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
※受講決定後の受講者の変更はお受けしませんのでご了承ください。
12. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（遅刻・欠席・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意下さい。）
13. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。
個室利用はご希望に添えられない場合がございますので、ご了承ください。
なお、できる限りキャンセル等変更がないようお願いいたします。

令和元年度 第1回 「個別支援計画」作成および運用に関する研修会

～誰もが生き甲斐を感じて暮らせる社会を実現させるために～

【 日 程 表 】

月日	時 間	テ ー マ	内 容
9月14日(土)	9:00～ 9:30～		受 付 開 講 式
	10:00～ 10:20	【本研修会のねらい】 ・本人中心の支援とは何か？	本人中心の個別支援の考え方はどのようなものか？（パーソン・センタード・プランニング）利用者と職員の対等な関係とは？
	10:20～ 10:40	・意思決定支援について	本人にとって意義のある計画作成とは？本人の意志・希望を尊重する意思決定支援についての説明。
	10:40～ 12:30	【講 義】 個別支援計画の意義および 計画作成の現状と課題の整理	個別支援計画の意義や前提となる考え方の確認および課題整理と、計画に必要な様々な情報の整理について。「サービス等利用計画」と「個別支援計画」の関係についても説明。アセスメントから個別支援計画作成に至るまでの一連のプロセスについて事例を通して学ぶ。
	12:30～ 13:20		昼 食 タ イ ム
	13:20～ 13:30	【演 習】 グループ親睦	講義会場から演習会場へ移動して指定されたグループの席につき、自己紹介や名刺交換等をする。
	13:30～ 14:20	【講 義】 ニーズの構造の理解 (演習ガイダンス含む)	「対象者が真に求めているもの」という自己実現ニーズの構造と探求のプロセスを学ぶ。タイムスケジュールに従って「演習」の流れ、使用する様式について説明する。また、演習で使用する事例（当日配布、事後回収）について読み合わせを行う。
	14:20～ 14:35	個人での事例の読み込み	個人で事例およびアセスメントシートを読み込む。
	14:35～ 15:35	【グループディスカッション①】 本人ニーズ	本人ニーズについてグループで議論し、整理表にまとめる。
	15:35～ 15:50		休 憩
	15:50～ 16:20	グループ発表①	本人ニーズについて、グループディスカッションの経過も交えて発表し、講師が質問及びコメントを加える。
	16:20～ 17:00	【グループディスカッション②】 本人ニーズの再整理と支援の方向性	本人ニーズを再整理する。また、支援の方向性について合わせて議論する。
	17:00～ 17:40	【グループディスカッション③】 本人の希望する生活	2日目に行うサービス等利用計画・個別支援計画の作成について説明する。サービス等利用計画の「現在の状況と私及び家族の生活に対する意向（希望する生活）」を記入する。
	18:00～ 19:30	懇 親 会	夕食を取りながら、個別支援計画にまつわる課題などについて講師陣を交えてディスカッションする。
9月15日(日)	9:00～ 10:30	【グループディスカッション④】 サービス等利用計画の作成	これまでの議論を踏まえ、グループで議論を積み重ねながら、本人ニーズ及び支援の方向性に沿ったサービス等利用計画書を作成する。
	10:30～ 10:45		休 憩
	10:45～ 11:45	グループ発表② コメント・計画作成ライブ	サービス等利用計画書及び計画表について、グループディスカッションの経過も交えて発表し、講師が質問及びコメントを加えて、更に講師による計画作成の実演を行う。
	11:45～ 12:30		休 憩
	12:30～ 14:30	【グループディスカッション⑤】 個別支援計画の作成	サービス等利用計画書で示した支援内容に基づき、何らかの事業所を想定して個別支援計画を作成する。
	14:30～ 14:45		休 憩
	14:45～ 15:15	グループ発表③	各グループで作成した、個別支援計画を発表し、講師が質問及びコメントを加える。
	15:15～ 15:45	【グループディスカッション⑥】 個別支援計画の修正	各グループの発表及び講師コメントを踏まえ、グループで作成した個別支援計画書に修正を加える。
	15:45～ 16:00	まとめ（講師総括）	この研修の全体を通して、総括的なまとめをする。

※カリキュラムは都合により変更となる場合があります。

(別紙2)

全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）研修会 受講申込書

研修会名		令和元年度 第1回 「個別支援計画」作成および運用に関する研修会			
ふりがな 氏名		男 女	昭和・平成 年 月 日生 歳		
勤務先名			役職名		
			障害福祉従事年数		年 ヶ月
事業種別			個別支援計画作成に従事している年数		年 ヶ月
所在地	〒 TEL ()				
本研修会に期待していること (必ずご記入ください)					
個別支援計画作成にあたり問題と感じていること (必ずご記入ください)					
障害の有無		無 ・ 有 () 車いす使用 手話通訳必要			
受講決定通知文書の宛名		所属長	本人	その他 ()	
メールアドレス (任意)		※PDFデータを添付しますので、携帯電話以外のメールアドレスをご記入ください			
懇親会 (どちらかに○をしてください)		参加 不参加			

※受講決定通知の書類一式（受講決定通知文書、日程表、連絡事項等）は受講者ご本人宛て（勤務先住所）に郵送いたします。
※本書に記載いただいた個人情報、研修会以外の目的には使用いたしません。
氏名、勤務先名、役職名を記載した受講者名簿につきましては、受講者間の情報交換等を目的として各受講者に配布いたしますので、ご了解ください。差し障りのある場合は、お手数ですが事前に事務局までご連絡ください。
※今後当センターが実施する研修会等の案内を希望される方はメールアドレスをご記入ください。

宿泊日程	月 日 月 日 月 日	①個室希望の希望に添えない場合もあります。 ※洋室・和室の割り当ては当方に一任ください。 ②禁煙室の希望に添えない場合もあります。 ③宿泊の希望に添えない場合は連絡いたします。 <div>宿泊を希望する方は必ず○をしてください。</div>
個室利用 〔個室は有に○〕 〔相部屋は無に○〕	有 ・ 無	
禁煙室希望 〔禁煙室は有に○〕 〔喫煙室は無に○〕	有 ・ 無	