令和4年度精神障がい者支援研修会開催要項

１　趣旨

　　この研修会は、障がい福祉に携わる職員が、精神障がい者の支援に係る様々な課題等について理解を深め、その専門性を高めることを目的に開催します。

　　なお、コロナ禍により、情報交換の機会がほとんどない中で、支援の現場では、利用者、職員、環境等状況変化が大きかったことから、日頃の支援の状況を共有し、意見交換の場を設けることとします。

２　主催

　　社会福祉法人岩手県社会福祉協議会障がい者福祉協議会

　　岩手県精神障害者社会福祉事業協会

３　日時

　　令和5年2月6日(月)　13:30～15:15（受付　13:00～）

４　会場

　　ふれあいランド岩手　2階　第1～3研修室

　　　　盛岡市三本柳8地割1番3　　TEL019-637-1000

５　対象

　(1)　社会福祉法人岩手県社会福祉協議会協障がい者福祉協議会会員施設の職員

　(2)　岩手県精神障害者社会福祉事業協会会員施設の職員

６　定員／参加費

　　50名（先着順）／参加費無料

７　プログラム

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 内容 |
| 13:00 | 受付 |
| 13:30～13:40 | 開会・挨拶 |
| 13:40～14:10 | 話題提供「ひきこもり支援の実際」  　岩手県ひきこもり支援センター |
| 14:10～15:15 | 情報交換「日頃の支援、どのようにしてますか」  　4～5人の小グループで、意見交換を行います。事業種別が異なっていても、精神障がいのある利用者にまつわる「こんなこと、あんなことがありました」「このようなケースがあります」という状況を共有するほか、「こんなとき、どうしてますか」と支援者仲間に聞いてみたいことなど、フリートークですすめます。 |
| 15:15 | 閉会 |

８　参加申込

|  |  |
| --- | --- |
| 下記URL又はQRコードからGoogleフォームに接続し、  お申し込みください。　【申込期限：令和5年1月25日(水)】  URL： https://forms.gle/pFpkVQE6aq7cETsn8 |  |

　　原則としてGoogleフォームでお申込み願います。アクセスできない場合のみ、別紙様式によりFAXでお申込みください。

　　なお、Googleフォームでは、一度に2名分入力できるよう設定していますので、3名以上の場合は、お手数をおかけしますが、複数回に分けて申込手続きいただくようお願いします。

　＜Googleフォームについて＞

Googleフォームでは、今後の連絡に備え、申込施設のメールアドレスを入力いただく（取得する）設定としています。申込後、設定いただいたメールアドレス宛てに、Googleフォームから申込内容が自動返信されます。返信がない場合、迷惑メールボックスに入ったり、メールアドレス入力間違い等の可能性があります。Googleフォームから返信がない場合など、申込み完了となっているか不安な場合は、遠慮なく事務局へお問い合わせください。

９　個人情報の取扱い

　　申込みを通じて得た個人情報は、社会福祉法人岩手県社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき取り扱います。

　　本研修会の資料として、参加者の氏名、所属先施設・事業所名、役職名等を記載した名簿を配布します。

10　新型コロナウイルス感染症対策

(1)　感染拡大防止のため、マスクの着用、3密の回避、手指消毒の基本的な感染対策の実施にご協力願います。

(2)　当日、発熱や体調がすぐれない場合には、参加を取りやめるようお願いします。

(3)　原則として対面で開催しますが、感染拡大の状況に応じて、オンラインへの変更等となる場合には、メール及び障がい協ホームページでお知らせします。

11　お問い合わせ先（事務局）

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会　福祉経営支援部（担当：田澤）

TEL：019-637-4407　FAX：019-637-4255

E-mail：akiko@iwate-shakyo.or.jp

〒020-0831盛岡市三本柳8地割1番3　ふれあいランド岩手内

**FAX：019-637-4255**　県社協福祉経営支援部（田澤）行き　　★添書不要★

令和4年度精神障がい者支援研修会

＜２/6（月）ふれあいランド岩手＞

申　込　書

市町村名：

事業所名：

申込担当者職名／氏名：

TEL：

FAX：

E-mail：

※　FAXは不鮮明になるので、楷書で大きく記載願います。

次のとおり申し込みます。

１　会員種別　　　　障がい協　　／　　岩手県精神障害者社会福祉事業協会

※　いずれかに〇

２　参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

原則としてGoogleフォームでお申込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 下記URL又はQRコードからGoogleフォームに接続し、  お申し込みください。　【申込期限：令和5年1月25日(水)】  URL： https://forms.gle/pFpkVQE6aq7cETsn8 |  |

【駐車場のご案内】

　車をご利用の方は、第2駐車場が指定駐車場です。

一般駐車場（第1駐車場）は、スポーツ施設の利用者等が優先的に駐車しますので、ご協力をお願いします。