

1.目 的

平成 30 年度から「障害者総合支援法」の改定及び報酬改定が行われました。
相談支援専門員はソーシャルワーカーとして、「個を地域で支える援助」と「個を支える地域をつくる援助」が求められています。私たちは相談支援の価値と原点に立ち返り共生社会の実現を目指さなければなりません。地域で暮らすを地域で支えるべく、本研修では「地域を基盤とした相談支援」をテーマに明日から取組む実践を皆さんと共に考えたいと思います。

2.主 催

山口県相談支援専門員協会

3.後 援

山口県（予定）

4.対 象

相談支援専門員 医療・福祉関係者 行政職員 学生など

5.日 時

平成 30 年 11 月 16 日（金）10 時から 16 時まで（受付 9 時 30 分から）

6.会 場

山口県社会福祉会館 第一会議室

7.内 容

「地域を基盤とした相談支援」～明日からの実践につなげる～

講師：沖縄大学人文学部福祉文化学科准教授 島村 聡 氏

8.費 用

会 員 3,000 円 賛助会員 4,000 円 非会員 5,000 円 学 生 1,000 円

9.申 込 み

別紙申込書に記入の上、平成 29 年 11 月 2 日（金）までに F A X 又は MAIL で申し込む。

10.問い合わせ

山口県相談支援専門員協会

事務局 障がい者相談支援センターNSN

〒759-6611 山口県下関市秋根南町 1 丁目 1-5

TEL : 080-3895-2232 FAX : 083-963-9095 MAIL : ycs.2012@hotmail.com

11.日 程

時 間	事 項	内 容
10:00	開 会	
10:05	挨拶	山口県相談支援専門員協会 会長 宮野 直樹
10:05～ 12:00 (115分)	基調講演	【テーマ】 「地域を基盤とした相談支援」～明日からの実践につなげる～ 【講 師】 沖縄大学人文学部福祉文化学科准教授 島村 聡 氏
12:00～ 13:00 (60分)	休 憩	
13:00～ 14:00 (60分)	実践発表	【テーマ】 個別支援から地域づくりへ事例発表をもとにコミュニティワークについて考える。 【講 師】 沖縄大学人文学部福祉文化学科准教授 島村 聡 氏 【事例報告】 石川 智子 氏（相談支援事業所フラフまいむ） 竹原 啓 氏（ゆめサポート相談所） 森岡 剛史 氏（くらし自立応援センターいわくに）
14:00～ 14:10 (10分)	休 憩	
14:10～ 15:40 (90分)	グループ ワーク	【内 容】 事例報告から具体的な実践につながる手立てを考える。 【講 師】 沖縄大学人文学部福祉文化学科准教授 島村 聡 氏 【事例報告】 石川 智子 氏（相談支援事業所フラフまいむ） 竹原 啓 氏（ゆめサポート相談所） 森岡 剛史 氏（くらし自立応援センターいわくに）
15:40～ 16:00 (20分)	発表・まとめ	
16:00～	閉 会	

山口県相談支援専門員協会 第2回研修会

地域を基盤とした相談支援

「明日からの実践につなげる」

講師

沖縄大学人文学部 福祉文化学科准教授
社会福祉士(沖縄県社会福祉士会顧問)

島村 聡 氏

市役所での福祉実務経験の後、2013年から現職。日本社会福祉士会障がい者支援委員として、19年間、障がい者分野の政策課題について検討を行っている。沖縄県では主に福祉サービスや医療現場のスタッフとともに現場に必要な問題解決方法の実践や研究に携わっている。



平成30年

11/16(金) 10時から16時
(受付9時30分から)

会場 山口県社会福祉会館
[第一会議室]

参加費 会員 3,000円 賛助会員 4,000円 非会員 5,000円 学生 1,000円

【お問い合わせ】

山口県相談支援専門員協会 事務局
〒759-6611
山口県下関市秋根南町1丁目1-5

TEL : 080-3898-2235

FAX : 083-963-9095

MAIL : ycs.2012@hotmail.com

【送付先】 FAX : 083-963-9095

平成 30 年度 山口県相談支援専門員協会
第 2 回研修会

日時：平成 30 年 11 月 16 日(金) 10：00～16：00(受付 9：30～)

場所：山口県社会福祉会館 第一会議室

申込み 代表者氏名	
参加種別	いずれかにチェックをしてください <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学 生 (参加費 3,000 円) (参加費 4,000 円) (参加費 5,000 円) (参加費 1,000 円)
所 属	
職 種	
連絡先 (代表者)	自宅 ・ 職場 ※いずれかに○をしてください 〒 電話番号 () FAX () メールアドレス ()

参加者氏名	職種	連絡先 (TEL・メール)

※締め切り：平成 30 年 11 月 2 日(金)まで