

平成28年度 障がい者福祉関係施設職員研修 開催要綱

1 趣 旨 すべての人々が障がいの有無によって差別されることなく、相互に人格と個性を尊重し、共生する社会の実現を目指して、平成28年4月1日から「障害者差別解消法」が施行された。同法では、障がいによる差別解消の推進のための基本事項や、行政機関及び民間事業者の措置等が定められた。

そこで、障がい者に携わる事業従事者においては、利用者に対し不当に差別的な対応を取らないことや、合理的な配慮を行うことが重要となったが、今回の研修では、法律の概要と活用のポイントを押さえながら、その対応方法を学ぶ。

また、「障害者総合支援法」においては、昨年12月に、施行3年後の見直し報告書がまとめられ、平成28年5月25日に同法の改正法案が可決・成立した。

この研修では、平成30年4月に施行される改正「障害者総合支援法」にかかる最新情報等についても理解を深め、障がい者が自ら望む地域生活を営むため、「生活」と「就労」における支援充実や、高齢障がい者による介護保険サービスの円滑な利用促進のための見直し、また、障がい児支援ニーズの多様化にきめ細かく対応するための支援拡充や、サービス等質の確保・向上を図る環境整備等について、その対応策等を学ぶ。

2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3 対 象 障がい者（児）対象の施設・事業所に勤務する職員 ※経験期間不問

4 期日・会場・定員

期 日	会 場	定 員
11月15日（火）	岐阜県福祉・農業会館 2階大会議室 （岐阜市下奈良2-2-1）	80名

5 プログラム・内容

10:00～10:20

■受 付

10:20～10:30

■開 会・オリエンテーション

10:30～15:30 ※途中、1時間の昼食・休憩あり

■講 義・演 習

～「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律（通称：障害者差別解消法）」への対応と改正「障害者総合支援法」施行に向けて～

15:30

■閉 会

6 講 師 社会福祉法人 あゆみの家 総合施設長
岐阜県知的障害者支援協会 副会長 } 田口 道治 氏
(前)日本知的障害者福祉協会 副会長 }

7 受講料 5,000円
(本会指定口座への事前振込み必要。詳細は、申込締切後に通知します。)

- 8 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ、平成28年10月21日(金)必着で、岐阜県福祉人材総合対策センターあて郵送またはFAXにて申込みください。
 なお、申込みが定員を上回った場合は、抽選等により受講の可否を決定し、結果は、申込締切後に通知します。
- 9 昼食 本会からの斡旋はありませんので、各自で準備ください。
 なお、会場内での飲食は可能です。
- 10 中止について 暴風雪等の災害や不測の事態により、この研修を中止する場合は本会ホームページにてお知らせします。前日および当日に本会ホームページをご確認ください。
 ※社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会ホームページアドレス→ <http://www.winc.or.jp/>
- 11 その他 この研修は、「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」に規定する研修に該当しません。
- 12 申込み・問合せ先 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター
 〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内
 TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571

◆会場案内（岐阜県福祉・農業会館）



【公共交通機関のご案内】

名鉄岐阜駅前神田町通り1番のりば、またはJR岐阜駅北口バスターミナル5番のりばから、岐阜バス「加納島線」にて「ふれあい福寿会館」行き（約25分）終点下車徒歩約5分、または、「県庁」行き終点下車徒歩約15分

平成28年度 障がい者福祉関係施設職員研修 受講申込書

平成28年 月 日

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

標記研修について、下記のとおり受講を申し込みます。

受講申込者	ふりがな			性別 (○で囲む)	男 ・ 女	
	氏名					
	年代別 (○で囲む)	20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代以上				
	職名			職種		
	勤務先	法人名				
		施設・事業所名				
	福祉(介護)の業務に 従事している期間	年 月	現在の勤務先での 勤務期間	年 月	(平成28年10月末日現在)	
提供サービスの種類 (○で囲む) ※複数選択可	ア 生活介護	イ 療養介護	ウ 自立・生活訓練			
	エ 就労移行支援	オ 就労継続A	カ 就労継続B			
	キ 共同生活援助	ク 共同生活介護	ケ 施設入所支援			
	コ 指定相談支援	サ 地域活動支援センター	シ 短期入所			
	ス 療護	セ 更生(身・知)	ソ 授産(身・知・精)			
	タ 障害者小規模授産事業施設					
	チ その他()					
連絡先	担当者	職名	氏名			
	施設・事業所名					
	所在地等	TEL () - / FAX () -				

- 平成28年10月21日(金)必着で、本会へ郵送またはFAXにてお申込みください。
- 用紙が足りない場合はコピーしてください。本会ホームページ内研修情報からも印刷できます。
- 受講の可否は、上記連絡先に通知します。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。
本研修の名簿には、氏名、所属、職種等を記載します。

【申込み先】 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材総合対策センター
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571