

## 在宅の知的障害者支援について ～ソーシャルワークの視点から～



「認定社会福祉士制度」が2012年度から始まりましたが、障害者委員会におきましても、会員の皆さまが認定社会福祉士を取得できるよう研修の企画等、準備を進めております。今年度は、ソーシャルワーカーとしてのスキルアップを図りたいと考え、障害分野の研修のうち、「対象者別科目」に関する研修会を想定し、実施いたします。ただし、現段階では、認定機構に研修認証の申請を行っていないため、認定社会福祉士を取得するための「分野専門科目」の単位としては認められません。今回は、「知的障害」をテーマに、「疾病・障害の理解」から「支援の展開」等、基礎的な知識から実際の支援の場面を想定した「演習」まで、実践力向上のための研修内容となっております。

日 時 : 2014年1月25日(土) 10:00 ~ 16:00 (受付 9:30 から)

講 師 : 社会福祉法人 共栄福祉会 福祉型障がい入所施設

統括部長 中村 隆 氏

役職等

- ・ 重度あるいは行動障害のある知的障害者の在宅支援を支える仕組みに関する調査・研究検討委員会
- ・ 行動援護従事者養成研修 研修委員
- ・ 福岡市障がい者地域生活支援協議会委員
- ・ 福岡市障がい者生活支援事業所連絡会 会長
- ・ 那珂川町障害者福祉ネットワーク会議委員

場 所 : 福岡市立博多市民センター 視聴覚室

福岡県福岡市博多区山王 1-13-10 TEL: 092-472-5991

内 容 : 「在宅の知的障害者の支援について」

- ① 対象者の疾病・疾患の理解  
医学、心理、社会的な理解、生活理解
- ② 対象者についての支援の展開  
支援の展開、サービス・制度、社会資源、支援方法等
- ③ 支援の実際  
演習 (グループワーク)

定 員 : 40 名

参加費 : 福岡県社会福祉士会会員: 3,000 円

非会員 (他府県の会員含む)・一般: 5,000 円

生涯研修単位: 新生涯研修制度: 5 時間 旧生涯研修制度: 5 単位

\* 申込方法 : 2014年1月23日(木)までにFAXにて事務局へお申し込み下さい。

※今回の研修は、認定社会福祉士認証・認定機構(以下、認定機構)より示された障害分野「対象者別科目」の基準を基に、研修会を企画・実施しておりますが、現段階では、認定機構に研修認証の申請を行っていないため、認定社会福祉士を取得するための「分野専門科目」の単位としては認められません。ただし、旧生涯研修制度の共通研修課程修了申請の単位や、新生涯研修制度の本会独自の研修の単位としては認められますので、奮ってご参加ください。生涯研修制度について、ご不明な点がございましたら、本会事務局、生涯研修センターまでお問い合わせください。

(公社) 福岡県社会福祉士会 事務局 行



※必要事項をすべてご記入の上、FAX にてお申し込みください。  
※グループで参加する場合も、お一人につき 1 枚ご提出ください。

|             |                                                                                                                |  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (フリガナ)      | 会員・非会員                                                                                                         |  |
| ご氏名         | <input type="checkbox"/> 会員 (No. _____)<br><input type="checkbox"/> 非会員 (他府県会員)<br><input type="checkbox"/> 一般 |  |
| 当日の連絡先      | TEL (携帯も可):                                                                                                    |  |
| 連絡先         | TEL : _____<br>MAIL: _____                                                                                     |  |
| 勤務先         | 〒 _____<br><br>TEL : _____ FAX: _____<br>MAIL: _____                                                           |  |
| 所属機関名 (職場等) | (経験年数) _____                                                                                                   |  |
| 備考          |                                                                                                                |  |

福岡県福岡市博多区博多駅前 3-9-12 7化°-3-トⅡヒ°ル5F  
TEL： 092-483-2944 FAX： 092-483-3037  
E-mail： info@facsw.or.jp

■申込締め切り日 2014年1月23日（木） 必着