

2024年度 福岡県相談支援従事者初任者研修(後期) 募集要項

相談支援専門員を目指す方へ

1 研修の目的

地域の障がい者等の意向に基づく地域生活を実現するために必要な保健、医療、福祉、就労、教育などのサービスの総合的かつ適切な利用支援等の援助技術を習得すること及び困難事例に対する支援方法について助言を受けるなど、日常の相談支援業務の検証を行うことにより相談支援に従事する者の資質の向上を図ることを目的として実施する。

2 実施主体（福岡県相談支援従事者初任者研修事業指定研修事業者）

【前期】一般財団法人 保健福祉振興財団

【後期】公益社団法人 福岡県社会福祉士会

3 受講対象者 ※以下の(1)(2)を全て満たす者

(1)相談支援専門員となる者

(2)インターバル実習において実習協力者が得られる者

（詳細は別紙2インターバル実習（課題）について、を参照。ホームページからダウンロード可）

4 申込期間

5月20日(月)～6月21日(金)17:00必着（Web申込完了+必要書類送付到着）

※17:00を過ぎた場合、いかなる場合も受付できません。

5 申込方法

詳細は福岡県社会福祉士会ホームページ (<https://www.facsw.or.jp>) をご確認ください。

1 必要書類の準備（様式はホームページからダウンロード）

+

2 福岡県社会福祉士会ホームページからWeb申込
必要書類アップロード

+

3 必要書類の提出（郵送）準備

※1～3の3つが揃って申込完了です

6 申込に必要な書類

- ・全日程コース…様式1 法人推薦書(必須)、様式2 実務経験証明書(任意提出)
- ・演習のみコース…様式1 法人推薦書(必須)、様式2 実務経験証明書(任意提出)
受講希望の方は2019年度以降に修了した相談支援従事者初任者研修1日目、2日目 受講証明書のコピーの提出が必須です。

■様式2「実務経験の確認について／実務経験確認書」について■

(様式2は福岡県社会福祉士会ホームページからダウンロード可)

- ・提出は任意です。希望の方は、様式2の上部「実務経験の確認について(依頼)」欄に記入押印後、相談支援専門員として従事予定事業所のある市町村担当課へ5月31日までに提出し、交付を受けてください。
- ・交付を受けた方は、様式2(コピー可、書類切り離し不可)を福岡県社会福祉士会に提出ください。

福岡市、北九州市の事業所に従事予定の方は、書類の持参受取はできませんので、下記住所に郵送にて提出してください。

～福岡市内の事業所に従事予定の方～

「実務経験確認書」の交付について福岡市に依頼する場合は、返信先住所氏名を記載し、切手を貼った返信用封筒を同封の上、郵送にて提出。

提出先：〒810-8620 中央区天神1丁目8-1
福岡市福祉局障がい者部障がい福祉課指定指導2係 宛て
(封書左端に、「実務経験確認書の依頼」と朱書き)
締切期日：5月31日(金) 必着

～北九州市内の事業所に従事予定の方～

「実務経験確認書」の交付について北九州市に依頼する場合は、返信先住所氏名を記載し、切手を貼った返信用封筒を同封の上、郵送にて提出。

提出先：〒803-8501 北九州市小倉北区内1-1
北九州市 保健福祉局 障害者支援課 指定指導係 宛て
(封書左端に、「実務経験確認書の依頼」と朱書き)
締切期日：5月31日(金) 必着

7 定員

Aコース、Bコース、各90名

募集定員を超えた場合は別紙1「2024年度福岡県相談支援従事者初任者研修の受講者定に係る優先順位について」に基づき、福岡県と協議のうえ選定します（先着順ではありません）。

（別紙1は福岡県社会福祉士会ホームページからダウンロード可）

8 受講料（期日等詳細は、受講決定時に通知します）。

全日程コース（7日間）…………… 74,800円

演習のみコース（5日間）…………… 55,000円

※受講料の返金はできかねますのでご注意ください。

9 実施方法

講義：e-ラーニング形式（オンラインによる動画配信）

演習：研修会場にて行われる集合研修 ※天神・博多地区にて現在調整中

10 研修（日程・内容）

		Aコース (日程)	Bコース (日程)	時間	内容
講義	1日目	共通 (全日程の方のみ)		期間内 視聴可能	<ul style="list-style-type: none"> ●ケアマネジメント（概論） ●障害児者の地域生活支援 ●人権研修 ●相談支援における権利擁護と虐待防止 ●障害者総合支援法等の概要 ●障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律等における計画作成とサービス提供のプロセス ●相談支援の基本姿勢
	2日目	8/1~8/19			
演習	3日目	9/4	10/1	9時~18時 (予定)	ケアマネジメントプロセスに関する講義及び演習
	4日目	9/5	10/2	9時~18時 (予定)	ケアマネジメントプロセスに関する講義及び演習 実習ガイダンス
	実習 ①	9/6~ 9/24	10/3~ 10/21		インターバル実習①
	5日目	10/7	11/1	9時~18時 (予定)	事例の共有と相互評価
	実習 ②	10/8~ 11/15	11/2~ 12/6		インターバル実習②
	6日目	11/27	12/18	9時~18時 (予定)	事例の共有と相互評価 事例研究とサービス等利用計画作成
	7日目	11/28	12/19	9時~18時 (予定)	事例研究とサービス等利用計画作成 研修全体の振り返り／ネットワークづくり

1.1 e-ラーニング受講の留意点

- ・講義視聴の際は通常の集合型研修と同様に、法人にて研修受講（視聴）の時間を確保して受講してください。
- ・視聴期間中はいつでも視聴可能ですので、期間内に視聴終了してください。
（特定の日時のみに配信するものではありません）
- ・視聴期間内に全時間の受講ができなかった場合は、未修了となりますので、ご注意ください。
- ・インターネットに接続できるパソコンまたはタブレット、スマートフォン等の準備をしてお申込ください。視聴には通信料が発生します。通信制限のない環境でのご受講を推奨します。
- ・視聴の際は「中央法規出版「障害者相談支援従事者研修テキスト 初任者研修編（2020年8月発行）」を使用しますので、受講者の方は視聴時までに購入してください。（本会ホームページにテキスト注文書を掲載しています。）
- ・e-ラーニングの動画は、無断転用・録画は禁止です。

1.2 インターバル実習（課題）の留意点

演習日程では、研修4日目修了後、5日目終了後にインターバル実習を実施します。研修は事例課題をもとに進行するため、事例提出ができることを受講条件としています。事例課題の詳細については、別紙2「インターバル実習（課題）について」をご参照ください。

（別紙2は福岡県社会福祉士会ホームページからダウンロード可）

1.3 受講者の選定及び申込に係る留意点

- ・同一事業所より複数人数申込む場合は、必ず優先順位をWeb申込フォームに入力してください。
- ・記入漏れ、内容不備がある場合は、記載不備として取り扱いします。
- ・相談支援専門員の資格要件については、参考資料1を参照してください。
（参考資料1は福岡県社会福祉士会ホームページからダウンロード可）

1.4 受講決定通知

選定後、7月下旬頃に受講可否の通知（受講決定通知等）を郵送いたします。

1.5 修了証書の発行

全日程（7日間）、演習のみ（3～7日目のみ）コースの7日目終了後、「理解度まとめシート」の提出を確認後、お渡しいたします。

16 特記事項

- (1) 科目の免除は行わないものとします。
- (2) 次の各号のいずれかに該当する者は、受講を取り消すことがありますのでご注意ください。
 - ① 15分以上の遅刻、早退、途中退席及び居眠りをした者
 - ② 学習意欲が著しく欠け、修了の見込みがないと判断された者
 - ③ 受講態度について注意されたにも関わらず改めない者
 - ④ 課題等、既定の提出物を期日までに提出しない者（事例課題等の詳細は研修4日目、5日目に説明）
 - ⑤ 課題等再提出者のうち、一度の再提出で適格とならなかった者
 - ⑥ その他研修に支障のある行為が認められた者
- (3) インターバル実習②「地域の基幹相談支援センター等への地域実習（OJT）」を行うにあたり、福岡県より従事予定事業所のある市町村と実習機関へ、受講者氏名及び現勤務先の情報を提供します。実習の受入れを円滑に進めるための情報提供ですので、予めご了承くださいませようお願いいたします。

17 申込書類送付先

公益社団法人福岡県社会福祉士会 福岡県相談支援従事者初任者研修係
812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目9番12号アイビーコートⅢビル5F
TEL：092-483-2944 FAX：092-483-3037

お問合せ先

公益社団法人福岡県社会福祉士会 事務局(担当:豊野 輝)

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目9番12号アイビーコートⅢビル5F

TEL:092-483-2944 FAX:092-483-3037

Mail: sabikan-shoninsha@facsw.or.jp