

「精神障害のある方の『生きる』をサポートする、とは」

法制度の改変とともに、精神障害のある方への支援機関と支援メニューは増加していますが、精神障害のある方への基本的な支援に関する知識や技術、精神医学の知識、精神保健福祉の歴史などの前提となる知識が少ない支援者からは、「どのように支援すればいいのかわからない」という声も聞かれます。

精神障害のある方への支援は、ご本人のペースを尊重し、了解を得ながら支援することが大切であり、そのためには時間をかけ、小さな変化を見逃さずに支援に活かすことが大切です。そのような観点を学ぶことで、研修受講者が少しでも支援に取り組みやすくなることを狙いとします。

そのために、今回は、堺市内で精神障害者への支援に長年に取り組みまれてきた、柏木一恵さんと武南千賀子さんを講師としてお招きし、医療機関と障害福祉サービス実施機関のそれぞれのお立場から、支援のポイントについてお話いただきます。支援に不安を感じる方が、支援を始めて間もない方、一定期間支援経験はあるがあらためて学びたい方など、是非受講してください。

- 受講対象者 堺市内で現に精神障害者の相談支援に従事する職員
- 日 時 平成31年 1月 21日(月) 13:30~16:30
- 講 師 柏木 一恵 氏 (公益財団法人 浅香山病院 医療福祉相談室)
武南 千賀子氏 (社会福祉法人 野のちから 理事長)
- 会 場 堺市立健康福祉プラザ 3階 大研修室
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
- 定 員 50名
- 申 込 み NPO法人 堺市相談支援ネット FAX 072-244-7777

別紙受講申込様式(1)(2)に必要事項を記載し、各機関ごとにFAXでお申込みください。
なお、応募者多数の場合は、各機関1名を優先枠とし抽選といたしますので、おそれいりますが、参加希望者に優先順位をおつけください。
参加の可否は、研修1週間前を目途に受講申込書に記載されているFAX番号へ返信予定です。

✂ **申込締切 平成31年1月11日(金)まで**

駐車場に限りがあります。出来る限り、公共交通機関でお越しください。
駐車場が満車の際は近隣駐車場にお願いいたします。

問い合わせ先

総合相談情報センター
担当：濱
住所：堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1堺市立健康福祉プラザ1階
電話：072-275-8166 FAX：072-244-7777

堺市こころの健康センター
担当：松尾
住所：堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1堺市立健康福祉プラザ3階
電話：072-245-9192 FAX：072-241-0005



平成 30 年度現任者研修 「精神障害のある方の『生きる』をサポートする、とは」

受講申込書

平成 年 月 日

【申込者】 機関名 _____
 所属長名 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____

FAX 番号 _____

（↑受講の可否については、上記 FAX 番号に返信します。）

【受講希望者】 以下、太枠内にご記入をお願いいたします。

| 受講可否 記入欄 | | ふり 氏 名 がな | 職 種 | 経験年数 *1 | 主たる支援 対象障害 | 障害の有無 *2 |
|-------------|---|-----------------|-----|------------|---------------|-------------|
| | 1 | | | 年目 | | 有・無 |
| | 2 | | | 年目 | | 有・無 |
| | 3 | | | 年目 | | 有・無 |

- ❖ （*1）経験年数は、現所属機関における勤務年数ではなく、福祉相談業務に従事した年数の合計を記入してください。
- ❖ （*2）障害「有」に該当する場合は、別紙申込様式（2）を併せてご提出ください。
- ❖ ご来場の際はできる限り公共交通機関でお越しくださいますようお願い致します。
- ❖ 駐車場が満車の際は近隣駐車場をお願いいたします。

障害のある受講者の希望書

研修を快適に受講していただくため、下記に該当する希望者がいらっしゃる場合は、必要事項を記入の上、別紙様式（１）とともにご提出ください。

なお、希望者には詳細について直接確認を取らせていただく場合があること、希望に対して十分対応しきれない場合もあることを予めご了承ください。

機関名

| | | | | |
|-----------|-----------------|---|---|---|
| ふりがな | | | | |
| 希望者氏名 | | | | |
| ご本人の状況 | 障害の種類 | <ul style="list-style-type: none"> ・聴覚障害 ・肢体不自由 ・内部障害 ・その他 () | <ul style="list-style-type: none"> ・聴覚障害 ・肢体不自由 ・内部障害 ・その他 () | <ul style="list-style-type: none"> ・聴覚障害 ・肢体不自由 ・内部障害 ・その他 () |
| | 使用補装具や 盲導犬など | <ul style="list-style-type: none"> ・車いす ・電動車いす ・盲導犬 ・介助犬 ・その他 () | <ul style="list-style-type: none"> ・車いす ・電動車いす ・盲導犬 ・介助犬 ・その他 () | <ul style="list-style-type: none"> ・車いす ・電動車いす ・盲導犬 ・介助犬 ・その他 () |
| 配慮を希望する事項 | 手話通訳者 | 要 ・ 不要 | 要 ・ 不要 | 要 ・ 不要 |
| | その他 | | | |