

令和2年度
『個別支援計画』作成および運用に関する研修会
～誰もが生き甲斐を感じて暮らせる社会を実現するために～
＜オンライン研修＞

【実 施 要 項】

1. 目 的 個別支援計画に対する考え方、手法などを検討し、より利用者に寄り添った個別支援計画が作成され、利用者の個性に合わせた計画が作成されることにより、より豊かな日常生活をおくることができるようになることを目的としています。
※令和2年度の本研修会は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策として、オンライン研修（配信講義含む）といたします。
2. 主 催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-2-2-1
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
（厚生労働省委託事業）
3. 課 程 課程1：期間限定配信講義①～③（Youtubeチャンネル）
令和3年 2月6日（土）～2月26日（金）まで
課程2：オンライン型演習（ニーズ整理シートの作成～個別支援計画の作成）
令和3年 2月27日（土）
課程3：オンライン型演習（個別支援計画の作成と講評）
令和3年 3月14日（日）

※課程1の配信講義①～③は課程2と3のオンライン演習を行うにあたり重要になりますので、受講決定通知が届きましたら、期間中に必ずご視聴くださるようお願いいたします。また、事例とアセスメントシートは課程2と3のオンライン演習において重要になりますので、熟読いただくようお願いいたします。
4. 対 象 者 各事業所の個別支援計画作成担当者及びサービス管理責任者などで、現在、個別支援計画の作成および運用に関わっている方
5. 定 員 30名（申込状況により、定員を調整する場合がございます。）
※応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。
6. 事前準備
 - ・ パソコン（マイク、カメラ付きが必須）
 - ・ Zoomが使用できるインターネット接続環境
 - ※Wi-Fiは通信が途切れる場合がありますので、ネット環境として有線を推奨します。（フリーWi-Fiは繋がらない可能性が高いため、使用しないようお願いします）
 - ・ Zoom（Web会議ツール）アプリのインストール。
7. カリキュラム 別紙1 参照
8. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与（郵送）します。

9. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）宛に直接お申し込みください。
FAXにて申し込む場合は、送信後、必ず当センター養成研修係まで受信の可否を確認してください。

10. 申込締切 **令和3年2月2日（火）必着**

11. 受講決定
- ・2月5日（金）頃から受講決定通知をメールにて送信します。
（2月6日より配信講義が視聴可能となりますので、早めにお振込みください）
 - ・お振込確認後、テキスト、事前課題資料、配信講義URLアドレス、Zoom URLアドレス等のデータをメールにて送信しますので、視聴を開始してください。
（追って、受講者本人宛に郵送でも送付します）
- ※受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。
※受講費振込後の受講者の変更はお受けしませんのでご了承ください。

12. 受講費 12,000円

受講が決定（メールで通知）しましたら、下記の口座へお振込をお願い致します。

お振込先：みずほ銀行 早稲田支店 普通預金 No. 1987916

ゼンコクシンタイショウガイシャソウゴウフクシセンター カンチョウ キミジマ ジュンジ
全国身体障害者総合福祉センター 館長 君島 淳二

※お振込み手数料はご自身でご負担いただけますようお願いいたします。
※領収書の発行は行っておりません。お振込み時の明細書を大切に保管ください。

注）お振込み前に、金額を今一度ご確認ください。

※お振込人名義が受講申込書に記載した「勤務先名・氏名」と異なる場合は、その旨ご一報いただきますようお願い申し上げます。

13. キャンセル
- ・2月26日（金）17時までにキャンセルの連絡をされた方は受講費から7000円差し引いた額の5000円を返金致します。その際は、ご自身のお振込先（当センターHPの令和2年度研修会のページに返金用振込口座記入表の書式データがあります）を併せて下記のメールアドレスまでご連絡ください。

kensyu@abox3.so-net.ne.jp

（返金振込手数料は差し引かせていただきます。返金は3月中旬頃になります）

- ・2月26日（金）17時以降のキャンセルによる返金は承りません。

14. 注意事項
- ・オンライン型演習ではなるべく静かな環境で参加をお願いいたします。
 - ・オンライン型演習の課程2及び3は連続しておりますので、途中退席・欠席の無いようお願いいたします。
 - ・研修のカリキュラム内容・教材・配布資料の無断転用・複製を禁じます。

＜課程1＞ 配信講義【Youtube 期間限定配信：2月6日（土）～2月26日（金）】

テーマ	内 容
【配信講義①】 個別支援計画の意義および 計画作成の現状と課題の整理	個別支援計画の意義や前提となる考え方の確認および課題整理と、計画に必要なとなる様々な情報の整理について。アセスメントから個別支援計画作成に至るまでの一連のプロセスについて事例を通して学ぶ。
【配信講義②】 障害のある人の意志決定とその支援	本人にとって意義のある計画作成とは？本人の意志・希望を尊重するニーズと意思決定支援についての説明。また、障害のある人と取り組んだインクルーシブリサーチをもとに作成した様々なツールの紹介。
【配信講義③】 ニーズ構造の理解と本人中心の支援計画	「本人が真に求めているもの」という本人ニーズの構造と探求のプロセス、また本人中心の「サービス等利用計画」と「個別支援計画」について学ぶ。

＜課程2＞ 2月27日（土）オンライン型演習【ニーズ整理シートの作成～個別支援計画の作成】

※当日までに事前課題の事例とアセスメントシートを読み込んでおく。

講義時間	テーマ	内 容
9:20～9:30 (10分)	事務局連絡	オリエンテーション（9:15頃からZoomの入室は可能です）
9:30～9:50 (20分)	演習ガイダンス	講師紹介と演習ガイダンス（事例概要の読み合わせを含む）
9:50～10:05 (15分)	アイスブレイク	グループ内で自己紹介と役割分担
10:05～11:20 (75分)	セッション1 ニーズ整理① 望み・ストレングス・現状	ニーズ整理シートの①望み、②ストレングス、③現状について記入 ・記入方法について解説 ・個人で記入 ・グループディスカッション（ブレイクアウトルーム）
11:20～11:30	小休憩（10分）	
11:30～12:30 (60分)	セッション2 ニーズ整理② 本人のニーズ	ニーズ整理シートの④本人のニーズについて記入 ・記入方法について解説 ・個人で記入 ・グループディスカッション（ブレイクアウトルーム）
12:30～13:30	昼休憩（60分）希望される方は昼食後にグループで交流（フリートーク可）	
13:30～14:30 (60分)	セッション3 講師による パネルディスカッション①	講師によるディスカッションによりニーズ整理のポイント整理 ・グループディスカッションの報告と共有 ・ニーズ整理シートの各項に関するポイント ・ニーズ整理シート修正の視点を提供
14:30～14:50 (20分)	演習ガイダンス	個人ワーク（個別支援計画の作成）に関する解説
14:50～15:00 (10分)	事務局連絡	※個人ワークで個別支援計画を作成後、本日中午に事務局に送信
15:00～17:00 (120分)	セッション4 個人ワーク 個別支援計画の作成	個人ワークにより個別支援計画を作成 ・セッション3を踏まえニーズ整理シートを修正 ・ニーズ整理シートを踏まえ個別支援計画を作成

＜課程3＞ 3月14日（日）オンライン型演習【個別支援計画の作成と講評】

講義時間	テーマ	内 容
9:20～9:30 (10分)	事務局連絡	オリエンテーション（9:10頃からZoomの入室は可能です）
9:30～10:30 (60分)	セッション5 講師による パネルディスカッション②	講師によるディスカッションにより個別支援計画作成のポイント整理 ・個人ワークにより作成した個別支援計画の講評 ・個別支援計画の各項に関するポイント ・グループディスカッションの論点を提供
10:30～11:30 (60分)	セッション6 グループディスカッション 個別支援計画	各グループ（ブレイクアウトルーム）で個別支援計画作成のポイント整理 ・セッション5を踏まえて意見交換 ・各自の個別支援計画をブラッシュアップ ・本人中心の個別支援計画について意見交換
11:30～11:40	小休憩（10分）	
11:40～12:20 (40分)	セッション7 講師による総括	各講師による研修全体の総括コメント ・グループディスカッションの報告と共有 ・本人中心の個別支援計画作成に関するコメント ・研修全体に関する総括
12:20～12:30 (10分)	事務局連絡	修了後、事務局よりアンケートのお願い／Zoom退出

※上記の予定カリキュラムは都合により変更する場合があります。

【別紙2】

全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）研修会 受講申込書

研修会名	令和2年度「個別支援計画」作成および運用に関する研修会 <オンライン研修>		
ふりがな 氏名	男 女	昭和・平成 年 月 日生 歳	
勤務先名		職 名	
		障害福祉従事年数	年 ヶ月
事業種別		個別支援計画作成に従事している年数	年 ヶ月
所在地	〒 TEL ()		
本研修会に期待していること (必ずご記入ください)			
個別支援計画作成にあたり 問題と感じていること (必ずご記入ください)			
障害の有無	無 ・ 有 ()		
受講決定通知文書の宛名	所属長	本 人	その他 ()
メールアドレス (必須) 配信・オンライン研修のため 必ず記入してください。 PCアドレスのみ (スマートフォン不可)	※PDFデータ等を添付しますので、スマートフォン以外のメールアドレスをご記入ください		
今後の研修案内メールを希望 (いずれかに○を付けてください)	する ・ しない		

※郵送物には受講者ご本人宛て（勤務先住所）に郵送いたします。

※本書に記載いただいた個人情報は、研修会以外の目的には使用いたしません。