



平成 29 年度 障がい福祉関係研修(専門研修)

行動障がいのある人の地域生活について

知的障がいなどにより行動障がいのある人が地域で暮らすための支援について学びます。

地域移行の推進のためには社会資源を把握し、活用・創造することなどが求められ、個別化された本人の望む暮らしについて理解し、援助内容を検討する必要があります。支援を進めるための留意点について学びます。

1 月 26 日 (金) 午後 1 時 30 分 ~ 3 時 30 分

講師

社会福祉法人 創思苑 はっしんきち ザ・ハート (生活介護事業所)
 管理者・サービス提供責任者 西野 貴善
 社会福祉法人 創思苑 自立ホーム つばさ (グループホーム)
 世話人 野村 省吾

- ◇会場 大阪市社会福祉研修・情報センター 5階 大会議室
 - ◇対象者 大阪市内の障がい福祉関係事業所等に勤務する職員 50人 (申込多数の場合は抽選)
 - ◇受講料 1,500円
 - ◇申込方法 FAXまたはホームページからお申し込みください
 - ◇申込締切 12月18日(月)
 - ◇受講決定 1月上旬に事業所あてに発送します
- 通知が届かない場合は、1月15日までにお問い合わせください

ウエルおおさか

◇主催・申込・問合せ先

大阪市社会福祉研修・情報センター
 〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20
 TEL (06) 4392-8201 FAX (06) 4392-8272

(交通のご案内) ●市バス「長橋2丁目」バス停すぐ
 ●JR環状線・大和路線「今宮」駅(西出口)から徒歩10分
 ●地下鉄四つ橋線「花園町」駅(2号出口)から徒歩15分

FAX 06-4392-8272 <障がい福祉関係研修 専門研修 申込書>

事業所名					
種別	右の番号	①高齢者福祉関係	②障がい者福祉関係	③保育・児童福祉関係	
		④生活保護施設	⑤その他()		
事業所連絡先	〒	住所		FAX	
	電話				
	参加希望者 (ふりがなも必ずご記入ください)	福祉業務 経験年数	年齢	職種番号	
	ふりがな	年	歳	右の番号	①相談職・支援職 ②介護支援専門員 ③介護職 ④保育士 ⑤保健師・看護師 ⑥事務職・管理職 ⑦その他()
	ふりがな	年	歳	右の番号	
備考欄	車いす使用の方、手話通訳、拡大文字資料が必要な方は、その旨をご記入ください。				<input type="checkbox"/> 割引クーポン利用希望 NO.

*「キャリアデザインノート」(1冊600円で販売中)の「受講料500円割引クーポン」をご利用の方は、申込時にご記入ください。

◆提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成、資料の送付等研修事業の運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供することはありません。