ＦＡＸ送信先　０６-６６２２-１２２３　大阪市障がい者相談支援研修センター

精神障がいのある方へのよりよい支援のために　参加申込書

●事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（大阪市　　　　　区）

●電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

●自宅住所（〒　　　-　　　　）

●　　　　　　　　　　　　●生年月日（和暦）　　　　　　　年　　　月　　日

●相談支援専門員としての従事年数　　　　　　　　年　　　　　ヶ月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配慮すべき事項 | なし　　・　　あり | ※拡大文字資料など、配慮事項がございましたら、ご記入ください |
| 該当するものに○をしてください | 車いす　（　電動　・ 手動　） | 介助者 | なし　 ・　 あり　　（　　　　）　名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | プログラム | 講師 |
| 【第１部】動画配信で受講 | 精神保健福祉法等の歴史的背景 | 山本　深雪氏（大阪精神医療人権センター）三田　優子氏（大阪公立大学） |
| 地域共生社会の実現と障害者総合支援法の理解 | 地域活動支援センター |
| 【第２部】会場で受講 | 障がいの基本的理解 | 三田　優子氏 |
| 演習①（グループワーク形式）【地域移行】 | 地域活動支援センター |
| 支援方法の理解と具体的な対応 | 三田　優子氏 |
| 地域でのネットワークづくり | 区障がい者基幹相談支援センター |
| 演習②（グループワーク形式）【依存症】 | 地域活動支援センター |
| 当事者の声に学ぶ | 倉田　めば氏（大阪ダルク） |
| 研修総括 | 三田　優子氏 |

（プログラムは変更する場合があります）

・動画配信での受講につきましては、【第１部】の配信期間中に視聴し、所定のレポートを【第２部】の会場受付時にご提出ください。

なお、動画資料等は締切日の令和５年６月１６日（金）以降に郵送します。

・新型コロナウイルス感染症対策のため、研修会場ではマスクの着用、手洗い等のご協力いただきますようお願いいたします。また、体調に不安のある方は

参加をご遠慮ください。

・お申込みの際の個人情報につきましては、このセミナー以外の目的に使用いたしません。

お問い合わせ先　大阪市障がい者相談支援研修センター

TEL　０６－６６２２－１２０５　FAX　０６－６６２２－１２２３