

令和7年度 岐阜県相談支援従事者専門コース別・サービス管理責任者等専門コース別研修 (意思決定支援) 研修実施要領

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者支援等の援助技術を習得することにより、相談支援に従事する者の資質の向上と養成を図ると共に、障害者総合支援法並びに児童福祉法に基づく事業の適切かつ円滑な運営に資するため、相談支援専門員、サービス管理責任者、児童発達支援管理責任者の養成を図ることを目的とします。

なお、本研修の修了は、相談支援専門員・サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者として従事するために必須ではありません。

2 実施主体

岐阜県

(福)岐阜県福祉事業団ひまわりの丘障害者地域支援・研修センターが岐阜県から委託を受け実施します。)

3 研修期間・研修会場

〈講義・演習〉

開催日	開催場所
令和7年11月20日(木)	テクノプラザ プラザホール (各務原市テクノプラザ 1-1 TEL058-379-2211)

4 受講対象者

現に岐阜県内において相談支援専門員として従事している者。現に岐阜県内においてサービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者として従事している者。その他現に岐阜県内において相談支援事業所又は障害福祉サービス事業所にて管理者として従事している者。

5 募集定員

おおむね 48名

※申込状況によっては受講をお断りすることもありますのであらかじめご了承ください。

※申込につきましては、事業所につき1名までとさせていただきます。



6 研修内容

	時間	内容
講義・演習	9:00 ~ 9:30	受付
	9:30 ~ 9:40	ガイダンス
	9:40 ~ 10:40	意思決定支援とは
	10:50 ~ 11:20	意思決定支援ガイドラインの構造
	11:20 ~ 15:50 (昼休憩・休憩含む)	意思決定に向けた支援プロセス①② 意思決定支援の必要性
	16:00 ~ 17:00	意思決定支援上の情報収集と記録化

***やむを得ず研修内容を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。**

7 受講申込

●提出方法

岐阜県ホームページ内にリンクが掲載されています、「令和7年度 岐阜県相談支援従事者専門コース別・サービス管理責任者等専門コース別（意思決定支援）研修 申込フォーム」からお申込ください。
申込フォームから申込いただくと研修事務局から返信メールが届きます。必ず返信メールが届いたことを確認していただき、返信メールが届かない場合は、研修事務局までご連絡ください。

●提出書類

フォーム内に添付いただく書類
① 別紙「受講に当たっての配慮の申出書」（該当する方のみ）

- ※1 受講を修了した方には、修了証書を交付することとしているので、受講者の氏名、生年月日については、特に誤りのないようお願いします。
- ※2 申込内容に不備があった場合は、受講不可といたします。
- ※3 記載内容について問合せをすることがありますので、申込フォーム画面の印刷をお願いします。
- ※4 同一法人で複数申込の場合は、おひとりずつお申込ください。

●申込締切

＊締切 **令和7年10月3日（金）17：00【必着】**

※締切後の申込は一切受け付けません。余裕を持ったお申込にご協力をお願いします。

ご注意願います！

- ①受講申込内容に虚偽が認められた場合には、受講申込を取消し、当該年度及び次年度以降の当該法人からの申込を受け付けません。
- ②定員等の事情により、受講をお断りする場合がございますのでご了承ください。

8 受講の可否決定通知の送付

●発送時期 **10月下旬（予定）**

●通知先 申込書記載の事業所宛（個人での参加の方は個人宛）へ通知します。

万が一、**11月4日（火）**を過ぎても通知が届いていない場合は、
障害者地域支援・研修センター（TEL0575-29-7732）までご確認ください。



9 受講料

無 料

10 修了証書

- 全課程を修了した方には、岐阜県知事名の修了証書を交付します。
- 遅刻・途中退室・欠席した場合は、原則、修了証書は交付されません。また、受講態度の悪い方（私語、居眠り、携帯電話の使用等）も修了証書が交付されません。

11 個人情報

当研修の申込書等に記載された個人情報は、受講の決定・お知らせ等に利用すると共に、修了証書作成のために岐阜県へ提供します。

また、提出された個人情報は研修以外の目的で使用せず、個人情報保護法に則り適正に管理致します。

12 受講に当たりサポートが必要となる方の申出について

障がい等の理由により、サポートが必要である場合は、別紙「受講に当たっての配慮の申出書」をご記入ください。なお、詳細については直接確認を取らせていただく場合があること、また、ご希望に十分対応しきれないことがあることをあらかじめご了承ください。

13 問合せ先

宛先：障害者地域支援・研修センター

（ひまわりの丘地域生活支援センター内）

住所：〒501-3938 関市桐ヶ丘3-2

TEL：0575-29-7732

＊お電話の際は、はじめに「研修についての問合せ」とお伝えください。

（問合わせ時間：平日 9：00～17：00）

