

令和5年度 発達障害者地域支援マネジャー研修会(基礎研修)実施要綱 (ハイブリッド研修)

1 目的

市町村・事業所等支援、医療機関との連携や困難事例への対応等に関する専門的知識・技術を習得させることを目的とする。

2 主催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期間

令和5年7月3日(月)～4日(火)※事前学習あり(映像視聴5講義)

4 場所

【現地参加の場合】 国立障害者リハビリテーションセンター学院

【オンライン参加の場合】 ご自宅、職場などでの受講

5 受講定員

70名

・定員を上回る応募があった場合には、厳正なる選定をさせていただきますので予めご承知おきください。

6 受講資格

- (1)発達障害者支援法に規定する発達障害者支援センターに配置される地域支援マネジャー(予定を含む)や、発達障害者支援センターで地域支援(マネジャーの役割)を担う職員であって、所属長の推薦がある者。
- (2)発達障害者支援センター以外の機関に配置される地域支援マネジャー(予定を含む)であって、都道府県等所管部局の長の推薦がある者。
- (3)全日程に参加できること。(2日間+事前学習)

オンライン参加の場合

- ・ Web 会議ツール「Zoom」を使用してのオンライン研修になるため、有線LANやWi-Fi などのインターネット環境が整っていること。
- ・プログラムにおいてグループワークを行うため、1人1台のカメラ+マイク付のPC、タブレットで受講ができること。

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 研修会費用

1,400 円

【現地参加の場合】 初日に、現地で徴収させていただきます。

【オンライン参加の場合】

後納。研修会終了後に納入告知書を送付しますので、納付をお願いいたします。

9 受講手続

受講を希望される方は、下記の①、②の手順でお申し込みください。

①申込書(Excel ファイル)はメールにて受け付けます。

国立障害者リハビリテーションセンター学院ホームページ(下記 URL)から申込書をダウンロードし、申込案内に従い記入後、PDF ファイル等に変換せずに、下記メールアドレスまで添付して送信してください。

受付後、3営業日以内に確認メールをお送りします。確認メールが届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

②推薦状は郵送にて受け付けます。

申込書の推薦欄に上記「6受講資格」にある推薦者から署名(記名の場合は公印)を受け、原本を、国立障害者リハビリテーションセンター学院宛てに締切日までに到着するよう郵送してください。

申込先メールアドレス kenshu2@rehab.go.jp

10 締切日時

①申込書 令和5年6月7日(水)

②推薦状 令和5年6月9日(金) 消印有効

* 電子媒体または FAX 等で送信いただき、後日郵送でも受付可能です。

11 受講決定通知

選考のうえ、6月9日(金)に、申込書に記載いただいたメールアドレス宛てに通知します。

12 修了証書

研修会全日程を修了した者に対し、修了証書を授与します。

13 その他

①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。

お申し込み後に入力事項の誤りに気づかれた場合は下記にご連絡ください。

②本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院にお願いいたします。

③一部聴講は受け付けておりません。

<問い合わせ先>

〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院 研修担当

TEL 04-2995-3100(内線 2619)

FAX 04-2996-0966

mail kenshu2@rehab.go.jp

URL http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2023/