

令和7年度千葉県相談支援従事者専門コース別研修（意思決定支援） 実施要項

1 目的

本研修は、共生社会の実現を目指し、障害のある人が「地域や職場で生きがい・役割を持ち、医療、福祉、雇用等の支援を受け、その人らしく安心して暮らすことができる選択の機会が確保」される旨を基本とし、本人の最善の利益を検討する「意思決定支援」を重要な取組として位置付けられるようにするために行います。

意思決定支援の定義や意義、プロセスやガイドラインを理解し、関係者間で共有することを通じて、質の高いサービスの提供に資することを目的としています。

研修参加者が今までの意思決定支援の理解と実践を振り返る機会とし、また演習により参加者の様々な意見も理解し今後の実践に役立てられるようにするための研修となります。

2 実施主体

千葉県（千葉県委託事業 企画・運営：一般社団法人千葉県社会福祉士会）

3 研修日程及び会場

- ・研修期間は1日間です。すべて受講する必要があります。

研 修 日	時 刻	会 場
令和8年 3月11日(水)	(受付開始) 9時45分 (研 修) 10時00分～17時20分	千葉県社会福祉センター2階研修室A 千葉市中央区千葉港4番5号

※ お車の方は近隣の有料駐車場をご利用ください。

4 研修内容

別添カリキュラムのとおり

5 受講対象者

千葉県内の指定特定・一般・障害児相談支援事業所の相談支援専門員、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者として従事している者、その他障害児者の相談支援に携わる者。

6 定員

40名

会場の都合により、定員を超えた場合には参加を制限させていただくことがあります。

定員を超える応募がある時には、各事業所からの参加人数を調整させていただきます。申込みの優先順位順に、申込者氏名等をご入力ください。また、それでも定員が超過する時には地域毎の先着順とさせていただきます。

受講の可否については申込みを締め切った後、事務局より3月2日（月）までに通知いたします。

7 受講申込み

受講申込みは、Google フォームにて行います。

下記 URL または、QR コードよりお申込みください。

<https://forms.gle/TQzZdVXuxQ9KR17Y8>



※フォーム申込ができない場合は、以下の問い合わせ先（千葉県社会福祉士会）にご連絡の上、メールにてお申込みください。メールには、3 月 11 日の相談支援従事者専門コース別研修への申込の旨をご記入いただくとともに、法人名、事業者名、事業種別、事業所番号、事業所住所、事業所電話番号、事業所 FAX、担当者名、(優先順位 1～3)受講者氏名・ふりがな、生年月日(和暦)、相談支援専門員としての従事年数のご記入をお願いいたします。

8 問合せ先（事務局）

〒260-0026

千葉県千葉市中央区千葉港 4－5 千葉県社会福祉センター 5 階

一般社団法人千葉県社会福祉士会事務局 (TEL 043-238-2866)

メールアドレス：office@cswhiba.com

9 申込期限

令和 8 年 2 月 1 8 日（水）

10 その他

- ・受講料は無料です。
- ・申込み後、都合により研修に参加できなくなった場合は、早めにご連絡をお願いします。
- ・修了証書を交付いたしますので、申込フォームに生年月日（和暦）を必ずご入力ください。
- ・研修受講に当たって特別な配慮を必要とする場合は、申込フォームにご入力ください。
- ・昼食等は各自でご用意願います。
- ・次の項目に該当する受講者には修了証を交付いたしませんのでご注意ください。
 - 特段の理由なく、自己都合により欠席又は 30 分以上の遅刻、早退、離席があった場合。
 - 申込内容に虚偽があった場合。
 - 受講態度が著しく悪い場合。