

平成 27 年度発達障害者等相談支援従事者育成研修（3 日間研修）実施要領

1 目 的

発達障害児（者）あるいは発達障害の存在が疑われる者とその家族が、地域で安心して暮らしていくためには、身近な地域で相談対応ができるようになることが必要不可欠である。

本研修では、発達障害を含めた種々の相談を受ける窓口で業務を担う方を対象に発達障害の特性を学び、発達障害に関する適切な相談対応を行うことのできる人材を広く育成することを目的として実施する。

2 対 象

相談支援事業所職員、就労支援機関職員、保育士、縣市町母子保健担当および福祉保育担当職員で、相談業務を担当している者または業務の一環として相談を担う場合がある者

3 内 容

別紙のとおり

4 定 員

3 日間研修Ⅰ・Ⅱ：各会場 50 名

3 日間研修Ⅲ：150 名

5 主 催

石川県健康福祉部障害保健福祉課、石川県発達障害支援センター

6 参加料

無料

7 申込について

申 込 先：石川県健康福祉部障害保健福祉課

申込方法：参加申込書に必要事項を記入の上、7月3日（金）までにファックスまたはメールにて送付してください。

ファックス番号：076-225-1429

メールアドレス：noriko-t@pref.ishikawa.lg.jp

注：受講票の発行はありません。

定員を超えた場合は主催者側で調整させていただきます。

なお、受講については3日間研修Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ全ての講座の受講を原則とします。

8 その他

研修会場の駐車スペースには限りがありますので、受講に際してはできるだけ公共交通機関の利用をお願いいたします。