

令和5年度 スーパービジョン研修開催要領 (相談支援従事者専門コース別研修)

1 目的

スーパービジョンの基本を学び、組織などで働くスーパーバイザーとしての視点や姿勢を高めること、また現場での指導・助言、支援することを目的に当研修を実施します。

2 主催

岡山県（実施機関：岡山県相談支援専門員協会）

3 共催

岡山県社会福祉士会

4 受講対象者

- ① 岡山県内の相談支援専門員、ならびに障害者の相談支援に従事している方
- ② 市町村の障害者相談支援事業担当者
- ③ スーパービジョンについて興味・関心のある方

※受講時に【自分のケース】を準備可能な方（決められた様式に記入し当日持参のこと。）

5 募集定員

30名

※専用のQRコードならびにURLからお申し込みください。先着順に受付をいたします。定員に達した時点で締め切らせていただきますのでご了承ください。

また、一事業所からの受講者数を制限させていただく場合もありますので予めご了承ください。万が一受講をお断りする場合は、メールでお知らせします。

6 研修日・会場

日時：令和6年2月28日（水）

9時45分から17時20分（受付開始9時30分～）

会場：岡山県生涯学習センター 中研修室（岡山市北区伊島町3-1-1）

7 研修カリキュラム

別添のとおり

8 申込手続き

以下の要領でお申し込みください。

(1) 提出方法

専用の申込サイト（Google フォーム）へアクセスしQRコードもしくは下記URLより必要事項を記入し申込をお願いします。

（申込URL）：<https://forms.gle/Z5CrmxDcKyu7DxAY6>

（※）お手数をおかけしますが、研修終了後に「修了証書」をお渡しするため、参加される方のお名前やご住所また勤務先などの入力をお願い申し上げます。なお、ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的（研修終了後の修了証書発行）のみに使用し、第三者に提供することはありません。

(2) 申込締切

令和6年2月22日（木）

(3) 受講者の決定

①受講いただける方には、後日、研修実行委員会 事務局より申込時に記載されたメールアドレスへ「受講決定」のご連絡をお送りいたします。

※参加される受講者の方は、演習時に使用する【ケース】を選定し様式へ必要事項を記入し当日持参ください（3部）。作成必要な様式等も「受講決定」と同時にメールにてお送りいたします。

※スーパービジョン研修実行委員会のアドレスは下記になります。

メールアドレス：sv.training.osk@gmail.com

②定員を超えてお断りする場合には、事務局よりご連絡いたします。

※受講をお断りする場合は、メールでお知らせします。

③受講をとりやめる場合は電話（0866 - 22 - 7103）へ御連絡ください。

9 受講料

受講者1名につき、参加費 1,500円（税込み）。当日受付でお支払いください。

※お釣りの必要がないようにご準備ください。

受講に係る旅費等については受講者負担となります。

10 修了証等

- (1) 本研修は、資格取得や更新を目的としたものではありません。
- (2) 全ての研修課程を修了した者に修了証書を授与します。
- (3) 欠席がある場合、修了証書は発行できません。
- (4) 原則20分以上の遅刻・早退・中抜けは欠席と見なします。

11 問い合わせ

研修申込等の問い合わせは下記連絡先までお願いします。

令和5年度 スーパービジョン研修実行委員会 事務局（担当：間野）

（たかはし障害者支援センター内 たかはし松風寮指定相談支援事業所）

TEL（0866）22-7103・FAX（0866）22-0515

メール：sv.training.osk@gmail.com