

令和4年度 知的障害関係施設中堅職員研修会開催要綱

1. 研修の主旨

今回の研修のテーマは「対話力の向上」です。対話とは、異なる立場や価値観を持つ他者と、互いに理解を深め合うコミュニケーションです。特に、私たちが働く障害福祉の分野は、「正解」がない中で、利用者を中心におき、対話を重ねることで、思いに寄り添った支援が実現できると考えています。

対話力は、人と協働する上で必要不可欠ですが、改めて対話のポイントを学ぶことや、日常の中で自身の対話の特徴を振り返る機会は少ないのではないのでしょうか。

今回の研修では、効果的に「聴く・訊く力」「伝える力」のポイントをお伝えしつつ、ディスカッションやロールプレイング等の実践練習を通じて、明日から現場で使える対話力を一緒に身につけていきます。

2. 主催 鹿児島県知的障害者福祉協会

3. 共催 さくらじま知的障害児者生活サポート協会

4. 後援 鹿児島県社会福祉協議会

5. 期日 令和4年11月2日（水）

6. 会場 鹿児島サンロイヤルホテル 1階 エトワールの間
鹿児島市与次郎1丁目8-10 TEL099-253-2020

7. 参加者 鹿児島県内の知的障害関係施設に勤務する中堅職員
(目安として、自施設での経験が3年以上の職員)

8. 定員 約100名

9. 研修プログラム【研修プログラムは都合により変更することがありますのでご了承ください】

- 9:00～10:00 受付
- 10:00～10:10 開会あいさつ 鹿児島県知的障害者福祉協会会長 水流純大
- 10:10～12:00 <研修Ⅰ> 「対話力（きく力）の強化」
- 12:00～13:00 昼食
- 13:00～14:30 <研修Ⅱ> 「対話力（伝える力）の強化」
- 14:30～14:45 休憩
- 14:45～16:00 <研修Ⅲ> 「対話実践と強化ポイントの抽出」

講師：合同会社 HRC 代表 井上 千春氏

(プロフィール等については添付ファイルにてご確認ください。)

10. 参加費について（お一人様）

- ・福祉協会会員施設 1,000円
- ・さくらじまサポート協会加入施設 2,000円
- ・会員外施設・事業所 4,000円

- ・昼食（お弁当）希望者のみ 800円

1 1. 参加申込み方法について

別紙様式に必要な事項を記入のうえ、メールもしくはFAXにてお申込み下さい。

1 2. 費用の支払いについて

下記の期日までに下記口座へお振込み下さい。

鹿児島信用金庫 郡元支店 普通口座 5609751

鹿児島県知的障害者福祉協会 会長 水流 純大(つる すみひろ)

鹿児島市鴨池新町1-7 TEL 099-256-6796

※「振込人」には

施設名

 のみご記入下さい。

- ・記入例・・・障害者支援施設〇〇〇 → 振込人 〇〇〇
- 障害者支援センター△△△ → 振込人 △△△

・参加申込 令和4年10月7日(金)

・支払期限 令和4年10月24日(月)

※この件についてのお問合せ先

鹿児島県知的障害者福祉協会事務局・朝田 TEL099-256-6796