

【CMネット自主研修】

令和7（2025）年度 相談支援事業所・障がい児者のサービス事業所向け 意思決定支援研修 募集要領

※同日程で、相談支援従事者研修（現任研修）の受講要件を満たす者やサビ管・児発管基礎研修の受講要件を満たす者を対象とした『北海道相談支援従事者研修〔専門コース別研修：意思決定支援〕（以下、専門コース別研修：意思決定支援）』（法定研修）を開催します。

1 研修の目的

障がい児者の意思を尊重し、希望する暮らしを実現していくための意思決定支援について、その必要性やそのあり方、支援のプロセス及びガイドライン等を学ぶことで、相談支援従事者又は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する者の資質の向上を図ることを目的とする。

※本研修はスキルアップ研修であり、本研修を受けることで相談支援専門員・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できるわけではありませんのでご注意ください。

2 実施主体〔北海道指定研修事業者〕

特定非営利活動法人北海道地域ケアマネジメントネットワーク（北海道CMネット）

3 受講対象者

- ・相談支援事業所の相談員
- ・障がい児者サービス事業所の職員
- ・その他、研修の内容に興味のある方

※「相談支援従事者研修（現任研修）の受講要件を満たす者」「サビ管・児発管基礎研修の受講要件を満たす者」については、同日程で実施する『専門コース別研修：意思決定支援』（法定研修。修了証書が発行されます）も別で申込を受付していますので、そちらもご確認ください。

4 研修日程・開催場所・申込受付期間

日程 区分	申し込み締切 〔受講可否通知発送予定日〕	研修日程		定員
		開催日時	開催場所・方法	
①日程	7月18日（金）～ 8月7日（木）必着 〔8月28日通知発送予定〕	10月9日（木） 9:30～17:30	集合研修 （市民活動プラザ星園/札幌市）	30
②日程	12月25日（木）～ 1月22日（木）必着 〔2月10日通知発送予定〕	3月16日（月） 9:30～17:30	Zoom 研修	30

・定員は同日程で並行実施する『専門コース別研修：意思決定支援』と合せた人数です。申込多数の場合、『専門コース別研修：意思決定支援』（法定研修）の受講者を優先し、申込内容（受講理由や受講後の活用方法）をもとに選考します。

・研修の時間は6研修内容・講師参照。正式な時間は受講決定の際に通知します。

・集合研修の場合、市民活動プラザ星園（札幌市中央区南8条西2丁目）で開催予定です。

5 受講申込・問い合わせ先

特定非営利活動法人 北海道地域ケアマネジメントネットワーク（北海道CMネット）

〒064-0808

札幌市中央区南8条西2丁目 市民活動プラザ星園305号

電話：011-521-8551

※電話番号のおかけ間違いにご注意ください

6 研修内容・講師（講師については別紙1参照）

内容	時間	講師（敬称略）	集合研修	Zoom 研修
【講義・演習】 実践現場と意思決定支援	65 分	日置真世	必要な機材はありません。 旅費・滞在費は各所属で負担願います。	インターネット接続可能なパソコン（マイク・カメラ機能）と、Zoom の事前ダウンロードが必要となります。
【講義 1】 意思決定支援とは	60 分	大友愛美		
【講義 2】 ガイドラインにみる意思決定支援	30 分	大久保薫		
【演習 1】 意思決定支援の実際①	120 分	日置真世 大友愛美		
【演習 2】 意思決定支援の実際②	90 分	大久保薫		

※研修に関する通知等は主にメールで行うため、パソコンで使用可能なメールアドレス（別紙3のとおり）が必要です。

《スマホ・タブレット不可》

7 申込から受講までの手続き

① インターネット申込

申込期間内に、当法人ホームページの研修申込ページにアクセスし、必要事項を入力して送信します。（別紙3 申込フォーム記載内容と注意事項参照）

ホームページアドレス：<http://www3.rainbow.ne.jp/~hcm-net/>

- ・事業所による申込とし、法人（開設予定の場合はその代表者）からの推薦がある者に限る。
- ・電話、FAXでの申込不可。携帯電話、スマートフォンからのインターネット申込不可。
- ・複数の研修申込を受付中のため、必ず入力画面の上部にある研修名を確認すること。
- ・入力内容に不備がある場合には、申込内容の送信が完了せず、受理されません。

必須事項は必ず入力すること。申込フォームに入力したメールアドレス宛に申込内容のコピーが届く設定となっているため届かない場合は申込みができていない可能性がある所以要注意。また、記載事項に不備や記載内容に矛盾がある場合は申込を受け付けません。

② 受講者の選考と可否の通知

- ・受講者の選考については、申込内容のうち「受講理由」「受講後の活用方法」もとに選考し、北海道保健福祉部福祉局障がい者保健福祉課と協議の上、申込内容を考慮して行い、当法人より受講可否を通知します。（受講決定者には通知発送予定日に郵送の他、受講準備に関するメールをお送りします）
- ・申込受付期間内に申込のあった全ての方へ受講可否を通知しますので、通知発送予定日まで電話等による受講可否の問い合わせはご遠慮願います。なお通知発送予定日を5日以上過ぎても受講可否の通知が届かない場合は、事務局までご連絡をお願いします。
- ・申込内容に虚偽があると認められた場合は、受講決定後であっても受講決定を取り消すことがあります。

③ 受講料の納入と誓約書の提出

受講料（全日程） 8,000円（税込）

- ・決定通知に同封する郵便振替用紙にて払い込み、または所定銀行口座への振込。
納入期間は決定通知から概ね2週間程度とします。（振込手数料は受講者負担。振込明細書をもって領収書の発行に代えます。）
- ・やむを得ない理由により納入期間を過ぎる場合は、事務局まで急ぎご連絡ください。
- ・研修開始日の10日前（当該日が土日祝日にあたる場合はその前日）までにキャンセルの申し出があった場合には受講料は全額返還（振込手数料は受講者負担）。それ以降のキャンセルについては、やむを得ない事情と認められた場合には1割のキャンセル料及び振込手数料を除いた額を返還。なお、研修開始日以降のキャンセルまたは欠席については返還しません。
- ・研修時の撮影、録画、二次使用の禁止等に関する「誓約書」（受講決定通知同封）に署名のうえ、提出期日までに郵送してください。
- ・演習日程の受講環境や、接続テストに関する確認がありますので、通知発送予定日に届くメールをご確認ください。（以降の連絡は主にメールになります）

④ 研修までの準備等

●集合研修の準備

- ・研修で使用する資料等は当日配布します。持参するものについては通知をご確認ください。
- ・研修受講前・当日とも体調不良の場合は受講の是非を判断し、受講が難しい場合は事務局までご連絡ください。

●オンライン研修の準備

- ・インターネット回線（有線 LAN 推奨）、パソコン（マイク・カメラ機能必要）及び、パソコンに Zoom クライアントアプリのダウンロードが必要です。
- ・Zoom 利用システム要件は、「Zoom ヘルプセンターサイト→初めに」にてご確認ください。
- ・研修前に、受講決定者を対象とした Zoom の**接続テスト**を実施し、基本操作の確認を行います。接続テストに参加しない方の当日の通信トラブルについては責任を負いかねますので、ご了承ください。
- ・研修で使用する資料等は郵送します。その他各自準備いただくものについては通知をご確認ください。研修当日の「Zoom ミーティングの URL 及び ID・パスコード」はメールでお知らせします。

⑤ 研修の受講

●集合研修の場合 ※当日の資料については④のとおり

- ・体調管理等のお願い：研修受講前・当日とも体調不良の場合は受講の是非を判断し、受講が難しい場合は事務局までご連絡ください。その他、注意事項等は受講決定通知にてお知らせします。
- ・旅費・滞在費：各所属で負担願います。また、宿泊については各自で手配願います。研修会場には駐車場がありませんので、会場には公共交通機関でお越しください。

●オンライン研修の場合 ※当日の資料については④のとおり

- ・受講場所：所属事業所内の個室等、周囲の音が気にならない場所で受講してください。インターネット環境等により困難な場合は、それ以外の場所（自宅等）でも可能とします。
- ・受講方法：インターネット接続するパソコンを使って演習を行い、カメラ機能により受講確認をします。顔が見える形で受講することが必須となります。

※この研修はCMネットの自主研修のため、修了証書は発行されません。

別紙1 講師一覧

講師氏名	所 属	専門分野	略 歴・業 績
日置 真世	NPO 法人北海道地域ケアマネジメントネットワーク	相談支援 地域づくり 障害者福祉	平成12年12月～現在 特定非営利活動法人地域生活支援ネットワークサロン理事 (平成30年度から代表理事) 平成20年5月～平成23年3月 北海道大学大学院教育学研究院附属子ども発達臨床研究センター助手 平成20年6月～平成29年3月 札幌市スクールソーシャルワーカー 平成23年4月～平成28年3月 フリーソーシャルワーカー 平成28年4月～ 現職 平成22年7月～令和6年3月 北海道障がい者が暮らしやすい地域づくり推進本部 本部長 平成25年6月～令和6年3月 北海道自立支援協議会 人材育成部会 部会員 (平成28年～令和2年3月 部会長)
大友 愛美	NPO 法人ノーマライゼーションサポートセンターこころりんく東川	障害者支援 相談支援	平成5年4月～平成9年3月 社会福祉法人剣淵北斗会 平成9年4月～ サポートセンターぴっころ 平成22年10月～現職 令和1年4月～現在 名寄市立大学 社会保育学科非常勤講師 平成11年4月～現在 旭川福祉専門学校 介護福祉科 非常勤講師 (令和6年4月～現在 同校 こども学科 非常勤講師) 令和1年4月～現在 剣淵町スクールソーシャルワーカー 平成26年4月～現在 北海道大学歯学部 非常勤講師 平成27年6月～現在 NPO 法人北海道地域ケアマネジメントネットワーク 理事
大久保 薫	札幌学院大学 社会福祉法人あむ	障害者支援 相談支援	平成13年10月～平成21年3月 社会福祉法人札幌この実会 中央区サポートセンター相談室ぽぽ 平成21年4月～平成25年6月 社会福祉法人あむ 相談室ぽぽ 平成25年7月～平成29年3月 同さっぽろ地域づくりネットワーク ワン・オール(基幹相談支援センター) 平成29年4月～令和4年3月 同 相談室にと 令和2年4月～現在 札幌学院大学 特別任用教授 令和4年4月～現在 社会福祉法人あむ 理事 平成27年4月～現在 北海道自立支援協議会 構成員

			<p>(平成 27 年 4 月～令和 6 年 3 月 人材育成部会 部会員)</p> <p>平成 28 年 4 月～現在</p> <p>北海道障がい者が暮らしやすい地域づくり推進本部 本部員</p> <p>令和 3 年 4 月～現在 NPO 法人野中ケアマネジメント研究会 代表</p> <p>令和 5 年 6 月～現在 NPO 法人北海道地域ケアマネジメントネットワーク 代表理事</p>
--	--	--	---

※ また、その他、やむを得ない事情により講師を変更することがあります。

意思決定支援研修 申込フォーム記載内容と注意事項

★は必須事項です。入力、記載がない場合には申込ができません。

項目	入力事項について
★受講対象の種別	<p>「相談支援事業所の相談員」「障がい児者サービス事業所の職員」 「（上記以外）研修の内容に興味のある方」</p> <p>・あてはまるものを選択します。</p> <p>※「相談支援従事者研修（現任研修）の受講要件を満たす者」「サビ管・児発管基礎研修の受講要件を満たす者」については、同日程で実施する『専門コース別研修：意思決定支援』（法定研修。修了証書が発行されます）も別で申込みを受付していますので、そちらもご確認ください。</p>
受講者情報	<p>★氏名（漢字）、★氏名（ふりがな）、現職名、★年齢、★性別</p> <p>・現職名はない場合は空欄で構いません。</p> <p>・『意思決定支援研修』では修了証書の発行をしません</p>
所属情報	<p>法人名、事業所名、★郵便番号、★住所、★電話番号、FAX 番号、★メールアドレス（パソコン）、障害福祉サービス種別</p> <p>・受講申込者の現在の所属について記入してください</p> <p>※現所属と異なる法人からの推薦で申込む場合、法人・事業所名は空欄、住所は自宅住所又は市区町村のみを記載します。</p> <p>・所属事業所で提供しているサービスを選択する場合、法人全体ではなく現に所属している事業所のものを選択してください。</p>
受講可否通知の宛先	<p>受講可否通知の宛先 （所属事業所の住所以外を希望する場合は）郵便番号、住所、宛名、電話番号</p> <p>・受講可否通知の宛先を「上記の所属住所でよい」か「所属事業所の住所以外を希望する」のいずれか選択します。</p> <p>・「所属事業所以外を希望する」場合は、住所、宛名、電話番号を入力してください。宛て名には「法人・事業所名・担当者名」や、個人宅の場合は「氏名」を記載してください。</p>
受講希望その他	<p>受講希望理由★</p> <p>・受講を希望する理由を記入してください。</p> <p>・申込多数で選考が必要な際に参考にする項目です。</p> <p>受講後の活用方法★</p> <p>・研修を受講した後、どのように活用したいか具体的に記入してください。</p> <p>・申込多数で選考が必要な際に参考にする項目です。</p> <p>パソコンの使用歴・Zoom の利用について</p> <p>※Zoom 演習の場合のみ★選択</p> <p>・Zoom での演習の場合、パソコンや Zoom の操作が不得手な場合や、通信環境により演習の内容に集中できない場合があります。ご自身の状況を勘案して集合研修か Zoom 研修かを選択することをお勧めします。</p> <p>受講に関する必要な配慮</p> <p>・希望される内容がある方は当てはまるものにチェック又はご記入ください。</p> <p>・申込後に詳細について直接確認をとらせていただくことがあります。また、ご希望に十分対応できない場合もありますので、ご了承ください。</p> <p>キャンセル待ち</p> <p>・欠員補充が生じた場合にキャンセル待ちを希望する場合はチェックをつけてください。</p> <p>事業所内の優先順位</p> <p>・申込多数の場合、同一事業所からの受講人数を調整しますので、事業所内の優先順位を入力してください。</p>

項目	入力事項について
受講希望その他	★所属長の推薦 ・本研修は原則として個人からの申込を受け付けておりません。 必ず、事業所を運営する法人の責任者からの依頼としての申込となりますので、所属長の推薦を確認してください。
	★送信内容のチェック ・もう一度、記入したすべての項目をチェックし、★の必須事項が書かれているか確認してから送信ボタンを押してください。 ・必須事項の記載がない場合、送信できませんのでご注意ください。 ・最初に入力したメールアドレス宛に申込内容のコピーが届く設定となっています。届かない場合は申込みができていない可能性があります。

※ホームページに掲載している「記入例」も参考にしてください。

※提出いただく申込内容に虚偽の内容が発覚した場合は、受講決定した場合においても、受講の受付及び受講決定を取り消す場合がありますのでご留意願います。

※記載いただいた個人情報、研修事業所指定先である北海道と共有のうえ、本研修の申込み事務、受講者の選定、受講決定者に関しては研修受講に関する事務、演習時の受講者名簿、修了者名簿として報告・保管、修了証書の再発行事務のため利用します。それ以外の目的で本人の了承なく個人情報を利用及び第三者に開示することはありません。また、この申込みにより、これらの目的のための個人情報の利用について申込者から合意があったものとみなします。