

＜ 障害のある方を雇用している、または雇用しようとしている事業主の皆さまへ ＞

精神・発達障害者しごとサポーター養成講座 (出前講座) を貴社で開催しませんか？

しごとサポーターポータルサイトを開設しました。
受講者の声をはじめ、幅広い情報をご覧ください。

しごとサポーター 検索



精神障害、発達障害のある方々の雇用は、年々増加しています。これらの方々が安定して働き続けるためのポイントの一つは「職場において同僚や上司がその人の障害特性について理解し、共に働く上での配慮があること」ですが、企業で働く一般の従業員の方が障害等に関する基礎的な知識や情報を得る機会は限られていました。

このため、労働局・ハローワークでは、一般の従業員の方を主な対象に、精神障害、発達障害に関して正しく理解いただき、職場における応援者（精神・発達障害者しごとサポーター）となつていただくための講座を開催しています。



精神・発達障害者しごとサポーター養成講座 (出前講座) の概要

- ◆内 容： 「精神疾患（発達障害を含む）の種類」、「精神・発達障害の（予定）特性」、「共に働く上でのポイント（コミュニケーション方法）等について
- ◆メリット： **ハローワークから講師が貴社へ出向き実施します。**
精神・発達障害についての基礎知識や一緒に働くために必要な配慮などを短時間で学ぶことができます。
また、**精神・発達障害者の雇用でお困りのことがあれば、精神保健福祉士や臨床心理士の有資格者などに相談できます。**
- ◆講座時間： 90分程度（講義75分、質疑応答15分程度：応相談）
- ◆受講対象： **企業に雇用されている方であれば、どなたでも受講可能です。**
※ 今現在、障害のある方と一緒に働いているかどうか等は問いません。
※ 受講された方には、「精神・発達障害者しごとサポーターグッズ」を進呈予定です（数に限りがあります）。
- ◆受講料： **無料**



新人研修や管理職研修の1コマとしてもご利用いただけます！

集合講座も開催
しています

ご留意
ください

- 「精神・発達障害者しごとサポーター」は特別な資格制度等ではありません。また、本講座の受講により、職場の中で障害者に対する特別な役割を求めるものでもありません。
- 「精神・発達障害者しごとサポーター」の養成は、広く職場における精神障害、発達障害に関する正しい理解の浸透を図り、精神・発達障害者にとって働きやすい職場環境づくりを推進し、「障害者と一緒に働くことが当たり前」の社会になることを後押しすることを目的としています。

申込みやご不明な点は、裏面のお問い合わせ先へ !!



厚生労働省・茨城労働局・ハローワーク

出前講座問い合わせ・申し込み先

ハローワーク名	電話番号	FAX番号	住 所
ハローワーク水戸	029-231-6221	029-224-0795	水戸市水府町1573-1
ハローワーク笠間	0296-72-0252	0296-72-9008	笠間市石井2026-1
ハローワーク日立	0294-21-6441	0294-23-3340	日立市若葉町2-6-2
ハローワーク筑西	0296-22-2188	0296-25-2664	筑西市成田628-1
ハローワーク下妻	0296-43-3737	0296-44-6564	下妻市古沢34-1
ハローワーク土浦	029-822-5124	029-822-5294	土浦市宍塚1838 <small>(h31.1.15からの新住所)</small>
ハローワーク古河	0280-32-0461	0280-32-9019	古河市東3-7-23
ハローワーク常総	0297-22-8609	0297-22-2163	常総市水海道天満町4798
ハローワーク石岡	0299-26-8141	0299-26-8142	石岡市東石岡5-7-40
ハローワーク常陸大宮	0295-52-3185	0295-52-2068	常陸大宮市野中町3083-1
ハローワーク龍ヶ崎	0297-60-2727	0297-65-3060	龍ヶ崎市若柴町1229-1
ハローワーク高萩	0293-22-2549	0293-23-6520	高萩市本町4-8-5
ハローワーク常陸鹿嶋	0299-83-2318	0299-82-6028	鹿嶋市宮中1995-1

労働局担当課	電話番号	FAX番号	住 所
茨城労働局職業対策課	029-224-6219	029-224-6279	水戸市宮町1-8-31

出前講座の開催につきましては、上記の貴事業所管轄ハローワークまたは職業対策課へ事前に電話連絡のうえ、下記申込書にご記入いただき、電話連絡先のハローワークまたは職業対策課あてFAXでお申込みください。開催日時等はその後相談・調整させていただきます。
※ご記入いただいた個人情報、養成講座以外の目的には使用いたしません。

精神・発達障害者しごとサポーター養成講座（出前講座）申込書

事業所名			
所在地			
連絡先 (電話番号)			
担当部署・ 担当者氏名	部署	氏名	
	()	()	