

提出日：平成29年6月19日(月)

様式2-2

整理番号	
市町名	
氏名	

※神戸市は区まで記入

※私の街の地域自立支援協議会の別添参照資料の添付は可能としますが、枠内には必ず課題で示した内容を記載して下さい。また、必ず公開されている資料に限ります

1 私の街の地域自立支援協議会の概要

(1) 地域自立支援協議会の概要(組織図、構成、今年度の開催回数、協議内容など)

※地域自立支援協議会に参加していない場合は事務局や参加している相談支援専門員へ確認し必ず記載

(2) 自身の地域自立支援協議会における関わり度(立場や役割)

※関わりのない方は地域自立支援協議会をどのような場所と感じているのか

(3) 地域自立支援協議会のイチ押しの取り組み

※地域自立支援協議会に参加していない場合は事務局や参加している相談支援専門員へ
確認し必ず記載

◆取り組みを行うことになったきっかけ(背景)について

◆具体的に取り組んだ内容について

◆取り組みから得られた効果について

2 地域自立支援協議会には大きく分けて以下の6つの機能があります。私の街の地域自立支援協議会において、6つの機能がどのように担われているのかを具体的に記載

※地域自立支援協議会に参加していない場合は事務局や参加している相談支援専門員へ確認し必ず記載	
情報機能	・困難事例や地域の現状・課題等の情報共有と情報発信
調整機能	・地域の関係機関によるネットワーク構築 ・困難事例への対応のあり方に対する協議、調整
開発機能	・地域の社会資源の開発、改善
教育機能	・構成員の資質向上の場としての活用
権利擁護機能	・権利擁護に関する取り組みを展開する
評価機能	・中立・公平性を確保する観点から、委託相談支援事業者の運営評価 ・サービス等利用計画及び障害児支援利用計画への評価 ・基幹相談支援センター等機能強化事業及び都道府県相談支援体制整備事業の活用

3 地域把握と社会資源について

(1) 事前課題様式2-1を踏まえ私の街で不足していると感じている社会資源

また、充足するにはどのような内容が考えられるのか“私が考えるアイデア”を記入

(2) 私の街の社会資源を充足させるために相談支援専門員として、今後どのように地域自立支援協議会に関わっていきたいか、まずは何から取り組んでいきたいか

【アクションプラン】