

課題1 自らが担当した個別ケースについて、様式1および関係書類を作成し、提出してください。

提出するもの

①様式1 (Excel書式 福祉のまちづくり研究所ホームページよりダウンロード: 下記参照)

※必ず記入説明に沿って作成してください。

②サービス等利用計画もしくは障害児支援利用計画、週間計画表

※何度か更新されている場合は、直近のものではなく、初回作成したものを提出してください。

提出に際しての留意点

- (1) 研修中事例に用います。ご本人(家族)に説明し了承を取った上で、提出してください。
- (2) サービス等利用計画・障害児支援利用計画作成に結びついた事例を用いてください。サービス等利用計画・障害児支援利用計画については、事業所で使用されている様式で構いません。
- (3) サービス等利用計画を作成されていない方は、取り組まれている事例を、ご利用者と関わり始めた頃に遡って、厚生労働省が提示している「サービス等利用計画案・障害児支援利用計画案様式例」の書式に落とし込み、様式1にはその後の経過を記入してください。

※研修で使用するため、個人が特定(推定)される表現(氏名・生年月日・住所・事業所名・電話番号等)は削除、修正してください。

課題2 地域自立支援協議会について、様式2-1、2-2にまとめ、提出してください。

提出するもの

③様式2-1、2-2 (word書式福祉のまちづくり研究所ホームページよりダウンロード: 下記参照)

※協議会に参加していない場合でも、必ず活動状況等を確認し、意見等をまとめて記入してください。

※課題2については、研修当日グループ内のメンバーに了承を得ることができれば持ち帰り可とします。

様式1・2・3は福祉のまちづくり研究所ホームページに掲載しています。ダウンロードしてください。

<http://www.hwc.or.jp/kensyuu/?p=3034>

課題3 「サービス等利用計画評価サポートブック」に目を通しておいてください

冊子をお持ちでない方は、下記よりダウンロードできます。※「作成サポートブック」ではありませんのでご注意下さい

「日本相談支援専門員協会」ホームページ→「調査研究」→「調査報告書 PDFデータ」

様式3 事前課題チェックリスト表

課題1. 課題2の提出書類を揃え、**様式3**チェックリストの項目にチェックを入れ、**提出日、整理番号、氏名**を記入し押印のうえ提出してください。

◇課題1. 課題2. 様式3の提出について◇

提出期限: 平成29年6月19日(月) 正午必着

※提出期日を過ぎたものは一切受付できません。

※提出がない場合は受講できませんので、ご留意ください。様式3チェックリストで確認して下さい。

※課題に沿って書かれていない場合、空白がある場合は再提出をしていただきますので余裕を持って提出してください。

提出方法は郵送のみです ※提出物の着・不着のご連絡はいたしません

提出先	〒651-2181 神戸市西区曙町1070 総合リハビリテーションセンター 福祉のまちづくり研究所 研修課 担当 谷垣 「相談支援従事者現任研修 事前課題在中」
-----	--

※提出書類は、ホッチキスでは留めず、クリップで留めて提出してください。

※提出書類は、A4用紙の片面印刷をお願いいたします。