事前課題 ガイダンス(現任研修)

1. 事前課題について

- 1日目の相談支援の基本講義を受け、次回の演習までに個別に学習していただきます。
- 2日目以降の演習では事前課題をもとにグループ演習をすすめていきます。

課 題

現在、実際に支援しているケースでその利用者とのつながりや社 会関係等を下記の様式にまとめてください。

2. 方法・留意事項について

- ・「障害者相談支援従事者研修テキスト(現任研修編)」の9頁~18頁を参照して作成してください。
- ・実習協力者の選定につきましては、実習協力者の方の同意を得た上でお願いします。
- ・実習協力者のプライバシーの保護に十分留意ください。

(例:本人、家族、関係機関等はイニシャルで記載するなど)

3. 提出する書類

- ①実践報告書・・・・・・・・・・・・(書式 1-①)
- ②実践報告書(エコマップ)・・・・・・(書式 1-②)
- ③地域変革のためのヒアリングシート・・・(書式2)
- ④ストレングスアセスメント票・・・・・(書式3)
- ⑤誓約書・承諾書(2部作成して、1部は協力者、1部は持ち帰る。 持ち帰った承諾書のコピーを提出する。)
- ※事前課題様式は当センターのホームページよりダウンロードしてください。

HPアドレス: http://nagasakisuishin.c.ooco.jp/

4. 提出について

・すべての提出物を順番に並べ、表紙(事前課題)を付けて左上をホッチキスでとめ、下記の提出期限までに郵送する。

提出日:令和5年9月29日(金)17:00必着

≪送付先≫

〒852-8104 長崎市茂里町3-24 長崎県総合福祉センター県棟4F 長崎県障害者社会参加推進センター 宛

5. 演習初日について

※書式1~書式3(上記①~④)⇒グループの人数分6部持参する。

6. 事例について(留意点)

≪実践例の選定について≫

- ●実際に自分自身が現在進行形でかかわっている利用者であること。
- ●在宅生活および地域移行に関する事例であること。
- ●サービス等利用計画・障害児支援利用計画に結び付いた事例であること。
- ●本人・家族と受講者の他に複数の人が関わっている事例であること。
- ●一つ以上の障害福祉サービスを利用している(したい)利用者であること。
- ●インフォーマル資源を活用している(したい)利用者であること。

《不適切な実践例》

- ●以下に挙げる利用者を選定することは避けてください。
- ・すでに終結している実践例、本人等との関わりを持つことが困難な事例。
- ・入院または入所中で退院や対処の見通しが立たない実践例。
- ・緊急性の高い事例、触法、犯罪に関する事例、虐待が疑われる事例など。
- ・介護保険のみの事例。

《注意事項》

- ●実践例の選定にあたっては、必ず本人の承諾を得てください。
- ●提出書類の作成にあたっては、本人等が特定(推定)される情報(氏名、生年月日、住所、利用事業所、電話番号等)は、すべて伏せてください。