令和２年度　相談支援従事者初任者研修（講義部分）自習用シート

**プログラム １　「相談支援の目的」**

　 設問① 　相談支援の目的とは何ですか？

 設問② 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

 設問③ 　この講義を受講して、これから実践できる（したい）と思うことをあげてください。

**プログラム ２　「相談支援の目的」障がい者の地域生活支援**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

 設問② 　当事者の講義を聴講して、支援者として反省することはありますか？

**プログラム ３　障害者総合支援法等の理念・現状とサービス提供プロセス及び**

**その他関連する法律等に関する理解**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

 設問② 　障害者などが地域で普通の生活を営むことを当然とする福祉の基本的な

理念のことを何と言いますか。

 設問③ 　障害者基本法に規定されている「障害の有無によって分け隔てられる

ことなく、相互に人格と個性を尊重し合う社会」を「 　　 社会」と

言います。

四角の中に入る言葉は何ですか。

設問④ 　市町村が、福祉サービスの支給決定を行う際に特定指定相談支援事業者が本人といっしょに作成するものはなんですか？

 設問⑤ 　市町村等が、地域の特性や利用者の状況に応じて、柔軟な形態で実施する事業のことを何と言いますか。

 設問⑥ 　福祉サービスに関する苦情を解決するため、事業者が設置しなければ

ならないものは何ですか。

**プログラム ４　相談支援事業について**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

 設問② 　サービス等利用計画書には、利用者や利用者を取り巻く関係者、それぞれの立場によって異なった意味（ポイント）があります。

立場を４つに分けた場合のぞれぞれのポイントをふりかえり、下記の四角

の中を埋めてみましょう。

（利用する立場から）

　ニーズに基づいた　　　　　　　　　　　　　　を受けられる

（提供する立場から）

　チームによる　　　　　　　　　　　　　　が提供できる

（支給決定する立場から）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　の根拠となる

（地域全体の立場から）

　地域全体の　　　　　　　　　　　　　　　　の契機となる

 設問③ 　サービス等利用計画は「本人はもとより、複数の事業者等が同じ方向を向いて支援していくべき指針」となるものであり、

個別支援計画は「 　 が同じ方向を向いて支援していく指針」

となるものです。

四角の中に入る言葉は何ですか。

設問④ 　相談支援専門員とサービス管理責任者が連携するうえであなたは何を大切にしますか？

**プログラム ５　相談支援の基本的視点**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

設問② 　相談支援の基本的視点をあげてください。

 設問③ 　この講義を受講して、これから実践できる（したい）と思うことをあげてください。

**プログラム ６　相談支援に必要な技術**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

設問② 　相談支援の必要な技術をあげてください。

 設問③ 　この講義を受講して、これから実践できる（したい）と思うことをあげてください。

**プログラム ７　相談支援におけるケアマネジメント手法とプロセス**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

設問② 　ケアマネジメントの目的は何ですか？

設問③ 　ケアマネジメントの流れについて説明してください。

**プログラム ８　地域の活用と相談支援体制の構築**

設問① 　この講義において印象に残った内容や学んだことはなんですか？

 設問② 　基幹相談支援センターの役割とはなんですか？

 設問③ 　この講義を受講して、これから実践できる（したい）と思うことをあげてください。

◇講義部分受講後は、本シート一式の提出をもって講義部分の修了とみなします。

※１　提出が確認できないと、受講証明書（全課程の方は、演習５日目に会場にて配

布予定の修了証書）はお渡しできません。

　※２　提出が確認できた後、講義のみの方へは「受講証明書」を申込時入力いただい

た法人住所へ随時郵送いたします。全課程の方へは演習最終日に「修了証書」

を配布いたします。（全課程の方への「受講証明書」の発行はありません。）

 ※３　提出先は下記住所まで、**１０月９日（金）まで（厳守）**に郵送にて送付してく

ださい。

　　　　　石川県社会福祉協議会　福祉総合研修センター　研修課　谷内、宮腰

〒920-0964　金沢市本多町3-2-15

TEL：076-221-1833　　FAX：076-221-1834