令和５年度千葉県相談支援従事者初任者研修演習課題

受　講　番　号	
受　講　者　氏　名	
所属（事業所名）	
提出する事例の障害種別にチェックしてください。 □　身体　　□知的　　□精神　　□障害児　　□重複（　　）	

【提出書類】

１　相談支援（ケアマネジメント）プロセスの実践

①　令和５年度千葉県相談支援従事者初任者研修演習課題（本紙）

②　事例概要
③　相談受付票
④　一次アセスメント票（障害児版）
　　} 前期に提出した課題の写し

⑤　障害児支援利用計画書（１）

⑥　障害児支援利用計画書（２）

⑦　週間ケア計画

２　地域資源における情報収集

・ワークシート（地域の資源マップ）

【注意事項】

御本人、御家族の氏名、住所、電話番号など個人情報に関わるものは記載しないでください。

研修課題の事例として使用することについては、御本人からの承諾を得るようにしてください。

【提出方法】【重要】

上記【提出書類】のうち、相談支援（ケアマネジメント）プロセスの実践については①～⑦の順番で**各書類下部の余白にページ番号を付番(※)の上**、ホチキス留めする。ワークシート（地域の資源マップ）は、そのままコピーして、それぞれ**１０部**用意し、**【後期】演習初日に持参**してください。

※ページ番号は、グループワークで事例を発表する際に、他のメンバーの人たちが書類の確認を円滑にできるようにするためのものです。