

千葉県相談支援従事者現任者研修 事例発表用ワークシート

(受講者氏名

)

(実地研修実施機関

)

イニシャル:	性別:	年齢:	障害:
基礎情報 (障害に関する情報・制度やサービス等の利用状況等)			
検討したい・助言を欲しいこと (事例の提供理由)			
ジェノグラム	エコマップ (フォーマル・インフォーマル)		
相談に至った経緯 (本人や家族の希望・主訴)			

生活歴
本人像・ストレングス
相談支援専門員の見立てと対応の経緯
その他の情報

※ 演習で得られた助言・気づき（演習（1日目）の後記入）

※ インターバルで得られた助言・気づき・対応のアイデア（インターバル実習後記入）