

サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者 実践研修の事前課題について

受講決定後に以下の事前課題を作成して期限内にて提出してください。様式は佐賀県社会福祉士会ホームページの障害福祉関係研修ページに掲載しております。

事前課題

(1) 内容 面接実習

自身の所属する事業所を利用する障害児者へ面接実習（アセスメント）などを行い「① 事例報告書」「② 個別支援計画書」を作成してください。

①及び②の利用者本人は同一人物でお願いいたします。①については裏面に記載方法を掲載しております。

(2) 提出物

- ① 事例報告書（実践研修課題書式）同封の様式（ホームページにも掲載）
- ② 個別支援計画書（自身の事業所で使用している様式）

(3) 留意事項

面接実習については受講者が自身の事業所のサービス管理責任者・児童発達支援管理者の指導のもと各自で利用者や保護者へ同意を得て実施してください。同意を確認する方法としては参考様式「実習協力承諾書」（事務局への提出は必要ありません）をご活用ください。

また、事例報告書および個別支援計画書に記載する、利用者・保護者氏名や関係者氏名、施設や病院名などについて固有名詞をマスキングするなどして記載しないようにしてください。

(4) 提出方法

受講者が記入のうえ、下記の郵送先へ郵送または持参（メール及びFAX不可）にて提出してください。期限後の提出は受付不可です。

※提出された課題に氏名を記載されていない場合は提出の確認が取れない場合がございますので必ず記載ください。

提出期限：令和4年2月4日（金）必着

【お問い合わせ・郵送先】

公益社団法人 佐賀県社会福祉士会（事務局 徳山・中島）

〒849-0935 佐賀県佐賀市八戸溝1丁目15番3号

電話：0952-20-0012 Email：sacsw-hp@saga-csw.or.jp

事例検討会報告様式（記載方法）※A4 1枚以上にはならないように記入すること

201	年	月	日	何回目	
（本人仮名）	似ている芸能人やニックネームなど				受講番号・氏名（ . ）
年齢	才	性別		障害名	
家族構成（ジェノグラム）※手書き可 書籍やインターネットなどで調べて記載下さい				エコマップ 書籍やインターネットなどで調べて記載下さい	
提出理由（支援者自身が困っている事）					
「私が〇〇に困っている」「私が〇〇さんの支援方針がわからない」「私がアセスメントができない」など、一人称で具体的に記載する。					
本人の生活に対するイメージ 本人の言葉や行動					
できるだけ本人の言葉で書く。表情や態度、具体的で事実を記載。支援者の予測はできるだけ排除する。本人の訴えがない場合は、「ない」と記入。ただし、家族や周辺の想いや期待があれば参考意見として記入。（児童事例も同様）					
経過と現状（概要）					
できるだけ簡潔にわかりやすく記載。出会った経過や現在の状況（暮らしぶり）を記載し、過去にできていたことや現在の興味、好きなことなど、個人や環境のストレングスなども意識しながら、当事者を他者に紹介するように記載する。具体的には、「人柄」「暮らしぶり」など自分の友人を他者に紹介するイメージ。					
ストレングス	性格・人柄/個人的特性			才能・素質	
	空欄でも可。 事実として書けることがあれば記載する			空欄でも可。 事実として書けることがあれば記載する	
	環境のストレングス			興味・関心/向上心	
	空欄でも可。 事実として書けることがあれば記載する			空欄でも可。 事実として書けることがあれば記載する	