**令和７年度障がい者相談支援従事者初任者研修**

**（サービス管理責任者基礎研修申込予定者用）**

**Ｗｅｂ講義　レポート課題**

|  |  |
| --- | --- |
| **受講番号** |  |
| **受講者氏名** |  |
| **所属** |  |

**この課題の内容を所属長もしくは、基幹相談支援センター等に**

**確認してもらい、その旨を下記に記載してもらって下さい。**

**当職は受講者のレポート課題について、内容を確認しました。**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属機関・法人名**  **事業所名** |  |
| **職・氏名** | **㊞** |

**※氏名は自署してくださるよう、お願いします。**

**※本項目は、受講生の課題が地域の他者の目に触れた上で提出されることを目的としている**

**もので、確認の是非について責を負うことはありません。**

**【課題内容及び提出方法】**

**【講義１～９】までを視聴し、下記のとおり、レポートを作成してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **レポートの内容** | **講義内容について、あなた自身の実践で不足していると気づいた点やこれからの実践で重要と感じた点について、ポイントを整理し記入してください。** |
| **文字数** | **各２００字程度（１５０字以上～２５０字以内）**  **＊字数不足は修了を認められません。** |
| **提出期限** | **令和７年７月１６日（水）**  **＊期限後の到着は受け付けません。** |
| **提出方法** | **岩手県社会福祉士会事務局へ、郵送により提出** |
| **提出先** | **一般社団法人岩手県社会福祉士会　事務局**  **〒020-0816　盛岡市中野二丁目16-1　SETビル3階A号室** |

**【講義１：相談支援の目的】****(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義２：相談支援の基本的視点Ⅰ（前半）】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義３：相談支援の基本的視点Ⅱ（後半）】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義４：相談支援に必要な技術】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義５：障害者総合支援等の理念・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】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義６：障害者総合支援法及び児童福祉法における相談支援（サービス提供）**

**の基本】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義７：児童福祉法の概要について】(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義８：相談支援におけるケアマネジメントの手法とプロセス】**

**(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |

**【講義９：相談支援における家族支援と地域資源の活用への視点】**

**(文字数：　　　　文字)**

|  |
| --- |
|  |