令和７年度愛知県相談支援従事者現任研修（合同講義）研修レポート

１　受講者氏名等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 演習日程(ＡorＢ) | グループ | 受講者番号 | 推薦市町村 | 氏名 |
|  |  |  |  |  |

２　研修レポート

|  |
| --- |
| 合同講義を受講(視聴)して、講義内で示されるキーワードを記入し、下記の各設問にお答えください。（レポートを提出しない場合は、研修の受講を認めません(修了を認めません）。回答のない項目や回答が間違っている項目がある場合も、受講を認めないことがあります。 |
| **①　ガイダンス** |
| キーワード①（　　　　　　　　　） |
| 問１、講義を聞いて、相談支援専門員としての、事業所や地域での自身の役割・強みについて記載してください。  (字数制限なし、以下同様。) |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **②　障害福祉の動向** |
| キーワード①（　　　　　　　　　）　キーワード②（　　　　　　　　　）　　キーワード③（　　　　　　　　） |
| 問２、就労選択支援の利用に関して、指定特定相談支援事業に求められる役割を３点挙げてください。 |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **③　個別相談支援** |
| キーワード①（　　　　　　　　　　）　　　　キーワード②（　　　　　　　　　　　） |
| 問３、意思決定支援を踏まえたアセスメントを行う中で、重要だと思うことを記載してください。また、日々の業務において何をポイントにアセスメントを行っているかについても記載してください。 |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **④　チームアプローチ** |
| キーワード①（　　　　　　　　　　）　キーワード②（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　キーワード③（　　　　　　　　　　　） |
| 問４、支援（ケア）会議の機能として考えられるものを３つ記述してください。 |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **⑤　コミュニティワーク** |
| キーワード①（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　キーワード②（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  キーワード③（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 問５、個別支援をより充実させるために必要な地域支援について記述してください。 |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **⑥　スーパービジョンの理論** |
| キーワード①（　　　　　　　　　　）　キーワード②（　　　　　　　　　　）　　キーワード③（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 問６、「ストレングスモデル　グループスーパービジョン」において、他のスーパービジョンとは異なる特徴と、グループメンバーからどのようなアイデア出しができると良いか、記載してください。 |
|  |
| 【理解度】（いずれかに〇をつけてください）  １　よく理解できた　　　２　理解できた　　３　どちらともいえない　　４　あまり理解できなかった　　５　理解できなかった |
| **その他** |
| 問７、今回の講義のオンライン（オンデマンド）配信についての感想を教えてください。 |
| （１）　オンデマンド配信に対する満足度（いずれかに〇をつけてください。）  １　大変満足　　２　満足　　３　どちらともいえない　　４　やや不満　　５　不満  ※　下記空欄に理由を記入してください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （２）　今後もオンラインによる講義を希望しますか？（いずれかに〇をつけてください。）  　　　１　希望する　　２　希望しない　　３　どちらともいえない  　　　※　下記空欄に理由を記入してください。  　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （３）　その他意見・要望等（ご自由に記入してください。） |