

# 令和2年度大阪府相談支援従事者初任者研修2日課程【全体講義レポート】

|        |                 |
|--------|-----------------|
| 研修実施機関 | 大阪市障害者福祉・スポーツ協会 |
| 受講番号   |                 |
| 氏名     |                 |

## 【留意点】

- ・講義を視聴後、すべての科目ごとにレポートを作成してください。
- ・講義内容から学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（100字以上）
- ・期限までに本レポートの提出がない場合や、1つの科目でも空白がある場合は、すべての講義を視聴したとは認められず、修了証書は交付いたしません。
- ・内容について、お問い合わせする場合がございますので、必ずお控え（コピー）をとっておいてください。

※7日課程と様式をお間違えないようお願いいたします。

**【提出期限】 令和2年12月8日（火）必着**

**※期日までに後記の送付先に郵送してください**

| 講義（科目）                   | ◆学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（※100字以上） |  |
|--------------------------|--------------------------------------|--|
| 研修受講<br>ガイダンス            |                                      |  |
|                          | ◆あなたが一番印象に残った単語<br>やフレーズをご記入ください     |  |
| 相談支援（障<br>がい児者支<br>援）の目的 |                                      |  |
|                          | ◆あなたが一番印象に残った単語<br>やフレーズをご記入ください     |  |

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| 講義（科目）      | ◆学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（※100字以上）            |  |
| 相談支援の基本的視点Ⅰ | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |
|             | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください                    |  |
| 相談支援の基本的視点Ⅱ | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |
|             | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください                    |  |
| 相談援助技術      | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |  |
|             | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください                    |  |

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| 講義（科目）              | ◆学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（※100字以上）  |  |
| 障害者総合支援法の概要         | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
|                     | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください  |  |
| 児童福祉法と障がい児発達支援      | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
|                     | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください  |  |
| 障がい者の支援における権利擁護について | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |
|                     | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください  |  |

|                          |                                      |  |
|--------------------------|--------------------------------------|--|
| 講義（科目）                   | ◆学んだことや気づいたことを要約し、記入してください。（※100字以上） |  |
| 相談支援における家庭支援と地域資源の活用への視点 |                                      |  |
|                          | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください         |  |
| 相談支援におけるケアマネジメントの手法とプロセス |                                      |  |
|                          | ◆あなたが一番印象に残った単語やフレーズをご記入ください         |  |

《送付先》

〒546-0033

大阪市東住吉区南田辺1丁目9番28号 大阪市立早川福祉会館内

社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会

（研修事務局）大阪市障がい者相談支援研修センター

～令和2年度初任者研修2日課程 全体講義レポート在中～