**令和６年度大阪府相談支援従事者　初任者研修２日課程**

**／**（ホッチキス位置）

**【全体講義レポート】**

|  |  |
| --- | --- |
| 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事や気づいた事を要約し、記入してください。**（100字以上…目安４行以上）**

・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、講義を視聴

したとは認められず、研修修了とはなりません。

・**郵送以外の提出不可。提出期限を過ぎたレポート提出は一切認められません**。

・内容について問い合わせをする場合がありますので、必ず控え（コピー）をとってください。

**【提出期限】令和７年３月３日（月）当日消印有効**

**※期日までに後記の提出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）** |
| 講義１研修受講ガイダンス |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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** |  |
| 講義２相談支援（障がい児者支援）の目的 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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）** |
| 講義３相談支援の基本的視点Ⅰ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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４相談支援の基本的視点Ⅱ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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５相談援助技術 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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** |  |
| *ワーク①***／**（ホッチキス位置）バイスティックの「逆説的」な７原則個別化の「逆」原則【講義資料P131】 | 「生活に困っているんです」と相談に来られたクライエントに対して**「画一的にケースを扱っている」**ような相談支援専門員の言葉を考えてみましょう。例）「たいていの人は同じようなことをおっしゃっておられますよ。」 |
|  |
| *ワーク②*バイスティックの「逆説的」な７原則受容の「逆」原則【講義資料P131】 | 「生活に困っているんです」と相談に来られたクライエントに対して**「全く受け入れない」**ような相談支援専門員の言葉を考えてみましょう。例）「もっとできることはないのですか？」 |
|  |
| 講義（科目） | **◆学んだことや気づいたことを要約してご記入ください。（※100字以上）** |
| 講義６障害者総合支援法の概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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７児童福祉法と障がい児発達支援 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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）** |
| 講義８障がい者の支援における権利擁護について |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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９相談支援における家庭支援と地域資源活用への視点 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **◆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** |  |
| 講義１０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** |  |

【提出物】

1. 全体講義レポート
2. 本人確認書類の写し（運転免許証・マイナンバーカードなど氏名・生年月日が確認できるもの）

※婚姻等により氏名の変更があった方は、新姓と旧姓が確認できる書類も併せてご提出ください

【提出先】　コピーして封筒に貼り付けてください。

****

切り取り線

〒５４６-００３３

大阪市東住吉区南田辺１丁目９番２８号　早川福祉会館内

（研修事務局）大阪市障がい者相談支援研修センター

≪令和６年度初任者研修２日課程　提出書類　在中≫