**令和元年度相談支援従事者初任者研修・サービス管理責任者等研修（講義部分）**

**研修レポート（1日目）**

このレポートは、2日間の講義終了後、**次回研修日に必ず持参し、受付にて提出してください。**次回以降の演習担当講師に提供します。

様式はHPよりダウンロードできます。「愛知県社会福祉協議会トップページ」→「研修計画」→「各種様式ダウンロード」

１　受講者氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所市区町村名 | 受講者番号 | 氏　　　　名 | 事業所・施設名 |
|  |  |  |  |

２　研修レポート

研修の概要と研修についての感想又は今後どのように業務に活かしていきたいか等を、具体的に分かりやすい言葉で記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の概要 | 感想又は今後どのように業務に活かしていくか（分かりやすい言葉で具体的に記入のこと） |
| **オリエンテーション、研修受講ガイダンス** |  |
|  |  |
| **相談支援概論　①相談支援の目的** |  |
|  |  |
| **相談支援概論　②相談支援の基本的視点** |  |
|  |  |
| **相談支援概論　③相談援助技術** |  |
|  |  |

**令和元年度相談支援従事者初任者研修・サービス管理責任者等研修（講義部分）**

**研修レポート（2日目）**

このレポートは、2日間の講義終了後、**次回研修日に必ず持参し、受付にて提出してください。**次回以降の演習担当講師に提供します。

様式はHPよりダウンロードできます。「愛知県社会福祉協議会トップページ」→「研修計画」→「各種様式ダウンロード」

１　受講者氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所市区町村名 | 受講者番号 | 氏　　　　名 | 事業所・施設名 |
|  |  |  |  |

２　研修レポート

研修の概要と研修についての感想又は今後どのように業務に活かしていきたいか等を、具体的に分かりやすい言葉で記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の概要 | 感想又は今後どのように業務に活かしていくか（分かりやすい言葉で具体的に記入のこと） |
| **障害者総合支援法等における理念・現状とサービス提供プロセス** |  |
|  |  |
| **障害者総合支援法等における相談支援（サービス提供）の基本** |  |
|  |  |
| **相談支援におけるケアマネジメント手法とそのプロセス** |  |
|  |  |
| **相談支援における地域への視点** |  |
|  |  |

レポートは以上です。

（※ **両面印刷** で印刷し、**次回研修日の受付** に提出してください。）

レポートは以上です。

レポートは以上です。

レポートは以上です。

レポートは以上です。

レポートは以上です。