

## サービスの理解、事業所の理解

所属： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

①演習事例に登場する障害福祉サービス事業所について、事前理解を深めてください。

■「就労継続支援B型事業所」とは、どのようなところですか？（法的根拠、特徴、利用者像など）

■「共同生活援助(グループホーム)」とは、どのようなところですか？（法的根拠、特徴、利用者像など）

②ご自身が所属する事業所の支援において、事前理解を深めてください。（□にチェック）

■ご所属事業所の個別支援計画の活用

①自身が活用している →  ②自身は活用していない →  ③見たことがない →

→(②・③を選択した方)、個別支援計画を確認してきてください → 確認済み →

■事業所利用者のサービス等利用計画について

①見たことがあり活用している →  ②見たことはあるが活用していない →  ③見たことがない。

→(②③を選択した方)、サービス利用等計画を確認してきてください。 → 確認済み →

■サービス担当者会議について

①参加したことがある。→  どのような会議でしょうか？（参加者、目的、その他、感想など）

②参加したことがない。→  サビ管・児発管に聞いて整理してください。（参加者、目的、その他、感想など）

※事業所のサービス管理責任者・児童発達支援管理者による確認サイン

上記、事前課題の終了後、サビ管・児発管または施設長（管理者）に署名・捺印を受けること。

役職： \_\_\_\_\_ / 氏名： \_\_\_\_\_ 印