インターバル報告書②　（R5.11.10（金）現任研修3日目配布）

グループ番号【　　】

氏名：

**１．地域の相談支援体制・自立支援協議会**

【１１月１０日（木）演習時に記入】

|  |
| --- |
| ①地域の相談支援体制について知っていること（実状や課題。指定特定・委託・基幹が担う役割や機能） |
| 例）基幹相談支援センターの有無、計画相談支援事業所・指定一般相談支援事業所の事業所数  （計画相談〇カ所、指定一般〇カ所）、地域生活支援拠点についてなど |
| ②地域の自立支援協議会について知っていること（役割がどのように整理され、展開されているか） |
| 例）組織体制（部会・プロジェクトなど）、地域課題をどのように協議会で検討しているのかなど |
| インターバル時に行うこと（相談支援体制や自立支援協議会について、どのように調べてくるか） |
| 例）①②で不明な点を記載し調べてくる。 |

**２．インターバル時の取り組み内容・効果・基幹相談支援センターとの連携**

【インターバル期間中に記入する。12月22日（金）演習時に発表。】

|  |
| --- |
| ア．地域の相談支援体制について学んだこと。（実情や課題など） |
|  |
| イ．自立支援協議会について学んだこと。（実情や課題など） |
|  |
| ウ．地域でなかなか解決できない課題について挙げ、演習グループのメンバーに意見を求めたいことを記述してください。 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訪問した日付 | 事業所名 | サイン |
|  |  |  |

＊グループの人数＋2部を印刷して持参してください。