

専門コース別研修「精神障がい者支援の障がい特性と支援技法」

事前課題 記載時など注意事項

- 1, ご自身が担当している又は相談を受けた事例についてご記入ください。
- 2, ご自身で担当している又は相談を受けた事例がない受講者については、同事業所の他の相談支援専門員や、地域の中で地域移行・定着の支援にチームとして関わっている方の事例についてご記入ください。
- 3, 上記の1及び2の対象事例がない受講生の場合は、以下の支援・相談内容としてご記入ください。
記載する際には、支援状況の欄には「どのような支援を展開しようと考えているか」を記載してください。
相談員の悩みの欄には、「支援を展開するためのご自身の課題や悩みなど」を記載してください。

支援・相談内容

令和8年7月、A精神科病院のMSWよりB相談支援事業所（ご自身の事業所）に電話連絡がありました。
相談内容は、40代前半男性、入院して半年が経過。本人も退院を希望しているし病院としても退院を進めていきたい。今後の退院後の地域生活に向けて支援をお願いしたい。

* 事前記入の欄が不足する場合は、枠を広げていただいた構いません。2 ページ以上に渡る場合は両面印刷で提出をお願い致します。

* 事例記載時には、**個人情報に対する秘密保持への配慮**が必要です。

①事例における利用者等の氏名、住所地、利用施設（機関）、援助者等の氏名、所属先名称等の固有名詞は、原則として無作為のアルファベットで標記し、個人、地域、施設などが特定されないようにする。

例) A病院、B相談支援事業所、Hグループホームなど

②援助者等の所属する施設名（機関名）及び職名、援助者が提供するサービス名称等は、原則として法律上の名称とする。

③利用者等の生年月日を記載する必要がある場合は、生年までとする。

④利用者等の年齢は、特に必要な場合を除き、〇〇代前半（半ば・後半）とする。

事前課題提出について

*** ご自身の分を含めて3部コピーしてご持参ください。**

* そのうち、2部を受付時に提出していただきます。

*** 事前課題を提出いただけない場合は修了証の発行ができません。**

令和8年度 相談支援従事者専門コース別研修「地域移行・定着、触法」精神障がい者支援の障がい特性と支援技法