

## 講義プログラム 受講振り返りシート

事業所名：	
受講者名：	

### 本シートについて

10月17日(木)に開催する講義プログラムで使用しますので、お手元に必ず御準備ください。本シートは事務局に提出していただきます。演習事前課題と同様に、演習当日(A日程:10月24日、B日程:11月6日)に御持参ください。

空白がある場合は、再提出等を求めますので全ての項目を記入してください。

### 【講義3】サービス提供のプロセス

①受講状況について（該当する項目に☑を入れてください）

- 理解することに集中することができた
- 理解することに集中できなかった
- その他( )

②受講しての学びや感想、印象に残っている点など、ご自分の考えをお書きください。

### 【講義4】サービス等利用計画等と個別支援計画の関係

①受講状況について（該当する項目に☑を入れてください）

- 理解することに集中することができた
- 理解することに集中できなかった
- その他( )

②受講しての学びや感想、印象に残っている点など、ご自分の考えをお書きください。

**【講義5】サービス提供事業所の利用者主体のアセスメント**

**（生活介護、療養介護、身体障害）（児童支援）**

①受講状況について（該当する項目に☑を入れてください）

理解することに集中することができた

理解することに集中できなかった

その他（ ）

②受講しての学びや感想、印象に残っている点など、ご自分の考えをお書きください。

**【講義5】サービス提供事業所の利用者主体のアセスメント（地域生活）（就労）**

①受講状況について（該当する項目に☑を入れてください）

理解することに集中することができた

理解することに集中できなかった

その他（ ）

②受講しての学びや感想、印象に残っている点など、ご自分の考えをお書きください。

**【講義6】個別支援計画作成のポイントと作成手順**

①受講状況について（該当する項目に☑を入れてください）

理解することに集中することができた

理解することに集中できなかった

その他（ ）

②受講しての学びや感想、印象に残っている点など、ご自分の考えをお書きください。