

令和6年度茨城県サービス管理責任者等研修（基礎研修）
全体講義分レポート「振り返り・評価シート」提出の流れについて

次の①～⑤の書類及びレポートを順に並べ、左上をホチキス止めしてください。

- ① 令和6年度茨城県サービス管理責任者等研修（基礎研修）全体講義分レポートの提出
について（管理者及び受講者ご本人の押印）
- ② サービス提供のプロセス（レポート）
- ③ サービス提供の基本的な考え方（レポート）
- ④ サービス等利用計画と個別支援計画の関係（レポート）
- ⑤ 個別支援計画作成のポイントと作成手順（レポート）

各講義動画をすべて視聴し、
振り返りシート（レポート）を
作成してください

振り返り・評価シート内の全ての項目をご記入いただき、振り返りシート提出期限内に当協会へご郵送くださいますようお願い致します。振り返りシートの内容、及び、講義視聴状況を確認し、認められた者に対し今後の研修（演習）にご参加いただきます。

【利用者主体のアセスメント（⑥～⑩）】

- ⑥ 生活介護、療養介護
- ⑦ 児童発達支援、放課後等デイサービス、障害児入所支援
- ⑧ 機能訓練
- ⑨ 共同生活援助、生活訓練、自立生活援助
- ⑩ 就労継続支援 AB、就労移行支援、就労定着支援

⑥～⑩の利用者主体のアセスメントは
動画視聴は必須ですが、
レポートの作成はありません。

利用者主体のアセスメント⑥～⑩の講義（各30分程）については、レポートの作成が不要となります。ただし、受講者IDによる各動画視聴状況の確認は、②～⑤同様行います。
すべて講義動画の視聴確認ができなかった場合、未受講の扱いとなりますのでご注意ください。なお、システム契約の都合上、視聴期間の延長は行う事ができません。余裕を持ったご視聴及びレポート作成をお願いいたします。

振り返りシート提出期限

受講資格取得研修及びサービス管理責任者等研修（基礎研修）全体講義
いずれも **令和6年11月11日（月）15：00 事務所到着分までを受付**

郵送先

〒310-0851 水戸市千波町 1918 番地
セキショウ・ウェルビーイング福祉会館 1 階（茨城県総合福祉会館 1 階）
一般社団法人茨城県心身障害者福祉協会
サービス管理責任者等研修（基礎研修）担当宛