**実践研修　ＰＧ２　自立支援協議会に関する事前課題提出様式**

受講番号：

受講者名：

ＰＧ２　「（自立支援）協議会を活用した地域課題の解決に向けた取り組み」「サービス担当者会議と

(自立支援)協議会の活用についてのまとめ」で使用します。

1. あなたが所属する事業所の地域には協議会(自立支援協議会)が設置されていますか？

(わからない方は事業所の上司もしくは最寄りの区役所、役場等で確認してください)

どちらかに☑をしてください　　設置されている　　　設置されていない

1. 設置されているとお答えした方は、協議会に参加したことはありますか？

どちらかに☑をしてください　　ある　　　　　　　　ない

1. 参加したことがあると回答された方はどのような活動に参加しましたか？

(例：協議会○○部会の研修、○○部会の○○に関するワーキングチーム等)

1. 参加したことが「ない」と回答された方はその理由を記載してください。(①で協議会が地域に設置されていないと回答された方は記載しなくても結構です)
2. 障がいのある方の地域生活を考えるうえで、あなたの地域の課題はどのようなことですか？