**実践研修　ＰＧ６　事例提出様式**

受 　講 　番 　号：

受　講　者　氏　名：

利用障害福祉サービス名：

本研修で取り上げる事例に関して、以下の項目を記載してください。

10分程度で事例の概要を発表できるよう準備ください。また、個人情報の取り扱いには十分ご配慮願います。事例は、この用紙両面で収まるように記載してください。

当日は、グループ内で提出していただいた事例の中から2事例を選んで検討いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 | A　さん | 年齢 | 歳 |
| 性別 | 男　　　 女 | 婚姻 | ・未婚　・既婚　・離死別 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害年金 | 有　　 無 | 基礎　　　 厚生　　　 共済（　　）級 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者手帳　有　無 | 身体　　種　　　級 | | 療育　　　　級 | 精神　　　級 |
| 重度申請 | 有　　無 | | | |
| 障がい名 | | 病名 | | |
| 通院 | 有　　無 | （　　　　　　　）科に月　　回 | | |
| 服薬 | 有　　無 | 薬の名前 | | |
| 他の利用福祉サービス名 | ・生活介護　・共同生活援助　・就労移行支援  ・就労継続支援A型　・就労継続支援B型  ・児童発達支援・放課後デイサービス　・相談支援  ・就業生活相談支援　・その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 経済状況 | ・障害年金　・家族支援　・本人就労収入  ・生活保護　・その他 | | | |
| 世帯　　単身　親と同居　兄弟と同居  夫婦 | | グループホーム　　民間アパート  持ち家 | | |
| 緊急連絡先 | 有　　無 | 緊急連絡先（例:母）： | | |
| 家族構成（ジェノグラム） | | 特記事項 | | |
| 事例の概要（本人の略歴、支援経過、現状など簡潔に記載してください） | | | | | |
| 本事例で検討したい事項 | | | | | |