

社会資源調査表(シート1)

受講者氏名

- 障害福祉サービスの提供にあつては、地域で活動する多くの機関・事業所等との連携が大切なため、改めて地域の社会資源を調べてみましょう。《出力は白黒印刷で可》
- 作成に際しては、事業所が所在する市町村を基準に調べます。ただし地元がない広域機関などは障害保健福祉圏域(名古屋市は区単位)を基準に調べましょう。
- シート1では、児童支援において最もベーシックな関係機関を記入しましょう。記入に際しては今後の業務に役立つよう、より具体的な情報を記入することを心がけてください。各機関について複数の事業所等と連携している場合は、もっとも連携機会が多い事業所1つを選んで記入してください。→必ずシート2も記入

質問1) あなたの事業所について記入して下さい…

事業所名		事業種別	
------	--	------	--

質問2) あなたの事業所がある障害保健福祉圏域 注1) はどこですか?…

障害保健福祉圏域 (名古屋市の場合は 地域療育センター)

注1) 名古屋市の場合は、あなたの事業所がある地域を担当する地域療育センターの名称を記載してください。

	機関の種類	各機関・事業所の具体的な名称	担当者名または役職・部署	連絡先(住所、電話など)	あなたの事業所とは、どのような協力体制をとっていますか? (現時点で関わりがない場合は、今後連携するための目標を記入してください)
1	障害児 相談支援事業所 (<small>地元が無い場合は 障害者相談支援事業所</small>)				
2	児童相談所				
3	保健センター (保健所)				
4	役所 (<small>受給者証の発行機関</small>)				
5	児童発達支援 センター・事業所				
6	放課後等デイサービス 事業所				

★社会資源調査は必ず【シート1】【シート2】の両方を作成。原本を除きコピーを7部用意して下さい。また原本は演習初日に受付で提出して下さい★

社会資源調査表(シート2)

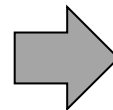
受講者氏名	
-------	--

- シート2では、シート1に記入した専門機関以外で貴方の事業所が協力体制をとっている機関や、今後関係を築くべきと考える機関などについて記入しましょう。
(例:居宅サービス事業所、教育関係機関、労働関係機関、その他に日頃からお付き合いのある地域の自治会や商店、近所の方など)

	機関の種類	各機関・事業所の具体的な名称	担当者・役職(担当部署)	連絡先(住所、電話)	あなたの事業所とは、どのような協力体制をとっていますか？(現時点で関わりがない場合は、今後連携するための目標を記入してください)
例	スーパーマーケット	あいちマート 名古屋中店	田中さん(店長)	〇〇市〇〇町 1-2 電話 052-1234-5678	<ul style="list-style-type: none"> 子どもたちの買い物学習の機会を、月に1回実施。 年に1回、事業所の行事に店舗のスタッフがボランティアとして参加し、子どもたちと交流を持っている。
1					
2					
3					
4					

- 貴方の事業所が立地する市区町村の自立支援協議会（以下、「協議会」）について、該当するものに✓（チェック）をつけ、続けて右の記載欄にも記入してください。

- ① 協議会があることを知っていますか。…………… 知っている 知らない
- ② 協議会に子どもに関する専門部会がありますか。…… ある ない
- ③ あなたの事業所から協議会に参加をしていますか。… いる いない



あなたの事業所は、協議会とどのように関わっていますか？ (現時点で関わりがない場合は、今後連携するための目標を記入してください)

★社会資源調査は必ず【シート1】【シート2】の両方を作成。原本を除きコピーを7部用意して下さい。また原本は演習初日に受付で提出してください★