所属：

氏名：

**模擬事例に関する調査票**

1. **障害福祉サービス調査**

模擬事例で米田誉さんが利用する予定の障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型・グループホーム）の一般的な特徴を調べ、下表に記入してください。

相談支援従事者初任者研修の講義資料やインターネット、所属の先輩に聞く等、幅広く調べてください。

※　その際インターネット等の情報を単に書き写すのみで終わらないよう、各サービスについて自分なりに理解できるような調査にしてください。

【例：就労移行支援の場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 給付区分 | 訓練等給付 |
| 対象者  （具体的に） | 就労を希望する65歳未満の障害者であって、通常の事業所に雇用されることが可能と見込まれる者。具体的には  ⑴就労を希望する者であって、単独で就労することが困難であるため、就労に必要な知識及び技術の習得もしくは就労先の紹介その他の支援が必要な者  ⑵あん摩マッサージ指圧師免許、はり師免許又はきゅう師免許を取得することにより、就労を希望する者 |
| サービスの内容 | ・生産活動、職場体験その他の活動の機会の提供を通じて行う、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練  ・求職活動に関する支援  ・利用者の適性に応じた職場の開拓  ・就職後における職場への定着のために必要な相談や支援 |
| その他の特徴 | 利用期間は原則２年まで |

【就労継続支援Ｂ型事業所】

|  |  |
| --- | --- |
| 給付区分 |  |
| 対象者  （具体的に） |  |
| サービスの内容 |  |
| その他の特徴 |  |

【共同生活援助（グループホーム）】

|  |  |
| --- | --- |
| 給付区分 |  |
| 対象者  （具体的に） |  |
| サービスの内容 |  |
| その他の特徴 |  |

1. **知的障害に関する調査**

米田誉さんは、知的障害の診断が下りています。

知的障害の一般的な特徴を調べ、下表に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 知的障害  （軽度～重度）とは |  |
| 日常生活における  困難場面 |  |
| 知的障害者・児に対して  考えられる支援 |  |