

⑥ 施設入所

施設入所判定、入所調整等に関して御意見をお聞かせください。(利用制度移行下における更生相談所に期待すること等も含めて記述してください。)

--

《知的障害》

① 更生相談所の相談判定への立ち会い状況をお聞かせください。

<input type="checkbox"/> 必ず立ち会っている。	※11年度中立ち会った日数 延べ 日
<input type="checkbox"/> 必要に応じて立ち会っている。	
<input type="checkbox"/> 立ち会わない。→ 理由：	
【所内相談に対する意見・要望】：	

② 巡回相談

地元が会場となる巡回相談の利用者をどのようにして集めていますか。

<input type="checkbox"/> 4-②-アと同じである。
<input type="checkbox"/> その他()
【巡回相談に対する意見・要望】：

③ 訪問相談

閉じこもりケースからの療育手帳申請などの相談にはどのような対応をされていますか。

<input type="checkbox"/> 更生相談所の巡回相談の際に訪問してもらうなどしている。
<input type="checkbox"/> 更生相談所の訪問相談制度を利用している
<input type="checkbox"/> その他()
【訪問相談に対する意見・要望】：

④ 施設入所

施設入所判定、入所調整等に関して御意見をお聞かせください。(利用制度移行下における更生相談所に期待すること等も含めて記述してください。)

--

5 更生相談所の市町村支援

① 障害者福祉担当職員研修

ア 障害者福祉に係る研修の機会の有無、研修への参加状況についてお聞かせください。

研 修 の 機 会	参加の有無	職員一人当たりの参加回数
<input type="checkbox"/> 課内での事例検討会や学習会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> 福祉・保健・医療サービス関係者のケア会議など	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> 保健・福祉圏域での事例検討、研修会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> 更生相談所主催の研修会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> 都道府県主催の研修会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> 国レベル（戸山サンライズ等）の研修会	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 回程度
<input type="checkbox"/> その他：		

イ 更生相談所の研修について御意見をお聞かせください。

回数 方法 等	<input type="checkbox"/> 研修の回数が少ない。（現在年 回程度の開催） <input type="checkbox"/> 障害保健福祉圏域（県福祉事務所）単位で研修するようにしてほしい。 <input type="checkbox"/> 県福祉事務所における市町村担当者会議などに、もっと職員を派遣してほしい。 <input type="checkbox"/> 民間の障害者（児）ケアスタッフを対象とするなど、研修対象を広げてほしい。 <input type="checkbox"/> その他：
希望 する 研修 の 内 容	1 新任者向け（基礎編）研修としてふさわしい内容等を挙げてください。 例： <input type="checkbox"/> 法施行事務 <input type="checkbox"/> 身障・療育手帳制度 <input type="checkbox"/> 更生相談システム <input type="checkbox"/> 補装具 <input type="checkbox"/> 更生医療 <input type="checkbox"/> 施設 入所など
	2 中堅職員向け（応用編）研修としてふさわしい内容等を挙げてください。 例： <input type="checkbox"/> 処遇困難事例検討 <input type="checkbox"/> ケアマネジメントなど
	3 課題別研修としてふさわしい内容等を挙げてください。 例： <input type="checkbox"/> 障害別研修（神経難病、高次脳機能障害、知的障害、重複障害など） <input type="checkbox"/> 補装具、日常生活 用具 <input type="checkbox"/> 住環境整備など
	4 その他：

② 更生相談所の福祉司・ケースワーカーの市町村訪問の状況についてお伺いします。

<input type="checkbox"/> 処遇困難ケースなどには積極的に同行訪問を求め、訪問してもらっている。 <input type="checkbox"/> 処遇検討（ケア）会議などに参加してもらい、助言等してもらっている。→（年 回程度） <input type="checkbox"/> 同行訪問を求めたことがあるが、来てもらえなかった。 <input type="checkbox"/> 求めるようなケースがないので、求めたことがない。 <input type="checkbox"/> 更生相談所に同行訪問してくれるシステムが有るのか無いのか分からない。 <input type="checkbox"/> 更生相談所に同行訪問まで行うシステムがない。 <input type="checkbox"/> その他：

6 地域リハビリテーション

- ① 障害者（児）の地域での生活を支えるリハビリテーション体制（例えば、①在宅のALSの重度身体障害者・家族からの、介護、コミュニケーション、家屋改造などの専門的な知識・技術を必要とする相談や指導に応ずる体制）について伺います。

- 市町村として、これらの相談や指導に応え得る訪問相談体制を構築している。
- 障害保健福祉圏域でその体制が整備されている。（中核的なリハビリ施設が「地域リハビリテーション広域支援センター」に指定されている。）
- 県のリハビリテーションセンターや更生相談所の「訪問リハビリテーション事業」を利用している。
- 更生相談所の巡回相談や訪問相談を利用することが可能である。
- 不十分な体制の中で、専門機関などから情報を得たりしながら可能な限りの努力をしている。
- その他：

- ② 市町村が行う地域リハビリテーションに対する技術的支援、専門的研修などはどこが行っていますか。

- 身体障害者更生相談所
- 県リハビリテーション支援センター（施設の名称： _____）
- 地域リハビリテーション広域支援センター（施設の名称： _____）
- 障害保健福祉圏域内の中核的施設（施設名称： _____）
- 理学療法士会、作業療法士会、言語聴覚士会など
- 保健所
- 地域にはこの分野で頼れるところがない。
- その他：

- ③ 地域リハビリテーション推進に当たって、希望する支援内容や研修内容について記述してください。

7 その他（更生相談所に対する意見ありましたらお聞かせください。）

身障：

知的：