

令和5年6月吉日

参加者の皆様へ

こども発達支援センターSun

事例検討分析シートにつきまして

この度は、大阪府障がい児通所支援事業者等育成事業 従事者研修（圏域連絡会）にお申込みいただき、ありがとうございます。

本研修では、後半にグループワークを予定しております。その際、標記、事例検討分析シートをもとに、意見交換及びその内容等を発表していただく予定です。

つきましては、研修参加申し込みの際に、事例検討分析シートを併せてご提出（任意）くださいますよう、お願いします。

なお、ご提出いただいた事例検討分析シートの中から、各グループ1事例を任意で選出させていただきます。当日、意見交換等をしていただきます。

当日、意見交換ができなかった事例につきましては、希望される事業所について、相談等を受付させていただきます。

ご了承ください。

事例検討分析シート

| | | | | | |
|------|--|-----|--------|-----|--|
| 事業所名 | | | 事業所所在地 | | |
| 年 齢 | | 学 年 | | 性 別 | |
| 所 属 | | 診 断 | | | |
| 基礎疾患 | | | | | |

1 「困った行動」「気になる行動」をリストアップしてください

2 その行動の背景を考えると

(1) いつから始まったか？

(2) きっかけは何か？

(3) どういう場面で、どういうときに起こるか？

(4) その行動のこれまでの対応の効果は？

(5) その行動の理由、原因を障がい特性から検討すると？

3 その行動への対応を考える（優先度の高い行動をあげる）

※その行動に対応することで、本人の生活がどのように改善されるか？

※動機になること、興味、関心に配慮されているか