|  |
| --- |
| ※事務局記入 |
| 管理№ |

**伊勢市障害者施策推進協議会　自立支援部会　課題提出票**

太枠内は必ず記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日:H　 年　 月 　日 | 提出者（所属・氏名・連絡先）: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 題名（テーマ） | | 困っている事についての「題名」 | |
| **個別的課題（その方が困っている事）** | | |
| 本人の状況 | | 歳／ 男・女 ／ 単身・同居・施設・GH・病院・その他（　　　） |
| 本人等の希望やニーズ | | 本人等が希望している状況・本人のニーズ　　　　　　　　を記入 |
| 困り事の具体的な内容 | | 希望やニーズと現状のギャップ  現在課題となっている事・解決したい事・困っている事　　　　を記入 |
| 困り事に対して  取り組んでいる事  工夫している事 | | 上記困り事や課題等に対して、個別的な取組みの中で行ってきた事  を記入 |
|  | | |
| **地域課題と思われる事（個別的課題から見える地域の課題）** | | |
| 市自立支援部会で  協議したい事 | | 個別の課題から見える、地域に共通すると思われる地域の課題  を記入 |
| 上記協議したい事を  解決するために  考えられること | | 上記地域の課題を解決するために、  取組むべき事、有効と思われる事、解決に向かうと思われる方法 等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を記入 |
|  | |  |
| 以下、記入不要（事務局記載欄（題名（テーマ）・地域課題 要約） | | |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |