|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | KJ | グループ |  | 氏　名 |  |

**「関係機関との連携」**

次のテーマについてグループ内で情報交換を行います。スムーズにグループワークが実施できるようにまとめてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | テーマ | 連携の成功事例・失敗事例、難しさ、めざしたい連携の方法について　等 |
| １ | 医療との連携 |  |
| ２ | 教育との連携 |  |
| ３ | 家庭との連携 |  |
| ４ | 強度行動障がい地域  支援センター※との連携  ※強度行動障がいのある人が県の設置する圏域の医療支援センターへレスパイト入退院をする際に、医療支援センター、基幹相談支援センター、相談支援事業者、障害福祉サービス事業者及び市町村等と連携し、入退院支援を行う。現在はひまわりの丘地域生活支援センター（中濃）と第二あゆみの家（西濃）に設置されており、その他の圏域にも今後設置予定。 |  |