|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

【事前課題３】サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者

振り返りシート（連携用）

以下の事項について、現時点から一年程度を振り返り、記載してください。

※この振り返りシートは、サビ児管としての業務を振り返り、できている点について現状を維持し、さらに伸ばしたり、現状よりも質の高い連携を行うためにはどのようにすればよいかの気づきを得るために行うものです。審査をするものではなく、自己を振り返るものですので、ありのままに自分の考えや認識を記入してください。なお。0～10の各段階は、絶対評価の「点数」ではなく、あくまでも自己検証用の段階（目安）ですので、考えすぎずに直感的につけてください。

１．関係機関（企業・学校・医療機関・他の福祉事業所等）との連携

① 利用児・者の生活はひとつの福祉サービスだけで成り立っているわけではありません。そのため、サビ児管は必要に応じ、関係機関との連携が重要な業務となります。あなたは日頃、関係機関との連携を意識した業務を行っていますか？

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ←できていない | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | できている→ | | | |
| 0 |  | 1 |  | 2 | |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | | 9 |  | 10 |

② どのようなことを理由(根拠)や視点で点数(０～１０点)をつけましたか？

|  |
| --- |
|  |

③（10点に近づけるため、もしくは、10点を維持するため）今後どのように取り組みますか？

|  |
| --- |
|  |

④ 自分でよくできたと思うのは担当者全体の約何％ですか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 約 |  | ％ |

⑤ 外部との連携が必要となった担当者は過去1年間で約何人でしたか？・・・約　　　　　人

⑥ 関係機関との連携が効果的であった実践があれば概要を簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

２．相談支援専門員との連携

① 利用児・者の希望する生活を実現していくためには、連携する関係者の中で、相談支援専門員との連携は特に重要と言われています。相談支援専門員との連携はできているでしょうか？

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ←できていない | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | できている→ | | | |
| 0 |  | 1 |  | 2 | |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | | 9 |  | 10 |

② どのようなことを理由(根拠)や視点で点数(０～１０点)をつけましたか？

|  |
| --- |
|  |

③（10点に近づけるため、もしくは、10点を維持するため）今後どのように取り組みますか？

|  |
| --- |
|  |

④ 担当者全体の約何％について、自分でよくできたと思いますか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 約 |  | ％ |

1. 相談支援専門員との連携が効果的であった実践があれば概要を簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

３．担当者会議の開催について

① 様々な機関や担当者との具体的な連携の場として、担当者会議が想定されています。利用児・者の状態や環境の変化等に応じてサビ児管として自らが担当者会議を開催していますか？

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ←できていない | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | できている→ | | | |
| 0 |  | 1 |  | 2 | |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | | 9 |  | 10 |

② 担当者会議が必要な利用者は一人もいなかった場合は、チェック欄に✔を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会議が必要な利用者は一人もいない |  | ⇒ | ✔がついた方は、「４．自立支援  協議会への参加について」へ |

③ どのようなことを理由(根拠)や視点で点数(０～１０点)をつけましたか？

|  |
| --- |
|  |

④（10点に近づけるため、もしくは、10点を維持するため）今後どのように取り組みますか？

|  |
| --- |
|  |

⑤ 担当者全体の約何％で自ら担当者会議を開催しましたか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 約 |  | ％ |

⑥ 担当者会議が効果的であった実践があれば概要を簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

４．(自立支援)協議会への参加について

① 各自治体(や圏域等)に設置されている(自立支援)協議会で取り上げているテーマや地域の課題、審議内容を把握していますか。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ←できていない | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | できている→ | | | |
| 0 |  | 1 |  | 2 | |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | | 9 |  | 10 |

② どのようなことを理由(根拠)や視点で点数(０～１０点)をつけましたか？

|  |
| --- |
|  |

③（10点に近づけるため、もしくは、10点を維持するため）今後どのように取り組みますか？

|  |
| --- |
|  |

④ 協議会へ出席している方は左のチェック欄に✔を入れてください。（事業所のどなたかが出席されている場合を含みます。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協議会へ出席している |  | ⇒ | ✔がついた方は、⑤にもお答えください |

⑤ 協議会が機能した例を経験していますか？ある場合は概要を簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

⑥あなたの地域の自立支援協議会にどのような部会があるのか、またその審議内容について調べて記入してください。

|  |
| --- |
|  |