**【事前課題】フェイスシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名（茨城県以外の場合は県名等も記入） |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名（・サービス種別） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 役職・氏名 |  |
| 〇サビ管・児発管への従事状況等直近のサビ管・児発管研修受講年度　　令和（　　　）年度　の　実践研修　・　更新研修　を受講　□　現在従事中　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）年目　□　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 〇職歴（簡単に差し障りのない程度で構いません） |
| ○障がいのある人たちとのかかわり歴（仕事、プライベートを含めて） |
| ○今の仕事をすることになったきっかけ、理由 |
| 〇あなたが働いている法人について法人設立から（　　　　　　　）年法人の職員数：　10名以下　・　11～30名　・　31～60名　・　61～100名　・　100名以上運営事業：　障がい福祉　　高齢者福祉　　児童福祉　　その他福祉　　その他上記で障がい者福祉の場合、自分の事業所以外に行っているサービス・事業があれば教えてください。〇あなたが働いている事業所について定員　　　　　　　（　　　　　　　）名設置から　　　　（　　　　　　　　）年　　職員内訳　　　　（常勤職員　　　　　名／非常勤職員　　　　　名） |

【事前課題１】サービス（支援）提供事業所としての自己検証（振り返りシート）

以下の事項について、事業所での取り組みを振り返り（過去１年程度）、記載してください。

|  |
| --- |
| １-１．法人はあなたの事業所運営について理解し、必要に応じてフォローや協力をしてくれていますか？理解、協力についての具体例を教えてください。 |
|  |
| １-２．上記の具体的な取り組みが有効だと思う理由を書いてください。 |
|  |
| ２-１．あなたの事業所で現場のチームワークを円滑にするために効果的であると思う具体的な取り組み例を教えてください。 |
|  |
| ２-２．上記の具体的な取り組みが有効だと思う理由を書いてください。 |
|  |

【事前課題２】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（自己検証用）

以下の事項について、自事業所での状況を振り返り、記載してください。

※　このシートは、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者(以下、サビ児管)に求められている役割について、自らが現時点でどのように遂行しているかを振り返り、どのようにすればさらに質の高い取り組みができるかを確認するためのものです。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【アセスメント・個別支援計画・モニタリングについて】

あなたは担当した利用児・者の個別支援計画を作成する際、アセスメント～計画作成～モニタリング～計画変更を適切なタイミングで行われていますか？また、それらは事業所内で周知され充分に活用されていますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

②【意思決定支援について】

サービスを提供するにあたり、利用者の自己決定の尊重は守られていますか？また、利用者が自ら意思を決定することに困難を抱える場合には、適切に利用者の意思決定支援（本人の意思の確認や意思及び選好の推定、最後の手段としての最善の利益の検討のために事業者の職員が行う支援の行為及び仕組み）は提供されていますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

③【利用者への説明と同意、書面計画書の交付について】

個別支援計画を作成した時やモニタリング時などに、利用児・者に書面で計画書を交付し、丁寧に本人にわかりやすく説明を行うなどして理解を得ていますか？10段階であらわすとしたとき、最も自分の状況に近い数字に○をつけてください。

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

④【記録について】

他者への説明責任を果たすためや事故等の未然防止のため、日々の記録はとても重要と言われています。日常的な支援の記録や家族との連絡など、業務日誌や個人台帳等の記録を整備し保存していますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

⑤【職員会議等について】

職員間の連携や事業所全体での検討が必要な事項については、会議の活用が必要となります。定期的に職員会議やサービス(支援)向上や改善のための会議が行われていますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

⑥【他の従業者に対する日常業務における技術指導及び助言について】

人材育成の視点を常に持ち、必要な従業者に対し、助言・指導やバックアップ(心理的サポート等)を適時行っていますか？

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

１　どのような理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

⑦【他の従業者に対する技術指導及び助言について組織として行っている体制整備について】

日常業務での助言・指導やバックアップなどの人材育成の取り組みを、自身(サビ児管)だけでなく、組織全体で取り組む体制を作り、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 |

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

⑧【苦情解決について】

利用児・者やその家族から要望や苦情が出ることはマイナスな事柄と限定的に判断せず、サービス(支援)の向上のためのきっかけや気づきをいただけたと前向きな姿勢で受け止めることが大切です。日頃より出された要望や苦情に耳を傾け、適切な処理や対応ができていますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

３　過去1年間に約何件の苦情が寄せられましたか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 約 | 　　　　　　　　　 | 件 |

⑨【虐待防止・身体拘束の適正化について】

日頃から職員の業務や職場での様子に注意深く目を向け、いわゆる不適切な言動などに注意し、虐待の防止や不適切な支援の芽を早期に摘むような行動ができていますか？

また、義務化された虐待防止・身体拘束の適正化の取り組みについて、事業所・法人として行っていますか？

・虐待防止委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に周知徹底を図ること。

・従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的に行うこと。

・上記措置を適切に実施するための担当者を置くこと。

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

３　過去1年間に虐待防止や身体拘束の適正化のために検討された事案は約何件でしたか？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 約 | 　　　　　　　　　 | 件 |

⑩【機密の保持について】

利用児・者から得た情報は、支援に有効に活用されるために収集されるものです。利用者(児童期は保護者)の許可なき第三者への提供や外部への漏洩がない対応や体制作りが必要となります。個人情報管理についてルールが作られ、職員全員が認識し、適正な扱いが行われていますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

【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、また、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】

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？ （グループホームは地域連携推進会議がR7年4月より義務化）

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

３　外部との連携が必要となった利用児・者は過去1年間で約何人でしたか？・・・約　　　　　人

４　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】

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？また、個別支援計画を、担当する指定特定相談支援事業所にも交付していますか？

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

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

３　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【他機関が関わる支援会議の開催及び参加について】

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他機関が関わる支援会議を主催したり、地域の会議（相談支援専門員が主催するサービス担当者会議も含む）に参加したりしていますか？

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

１　他機関が関わる支援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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　上記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 |

２　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

３　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

４　担当者全体の約何％で支援会議を開催・参加しましたか？

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

５　支援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】

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 |

１　どのようなことを理由で点数(０～１０点)をつけましたか？実践している工夫はありますか？

|  |
| --- |
|  |

２　今後(研修後)どのように取り組みますか？(演習時に使用。事前課題時は空欄のままとする。)

|  |
| --- |
|  |

３　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、４にもお答えください。 |

４　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。

|  |
| --- |
|  |

５　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おきましょう。