令和５年度山梨県サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者更新研修

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事前課題】に関する手引き

**課題作成の目的**

サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者としての、知識・技術の向上及び、事業所のサービスの質の向上を図るために、これまでの業務内容を振り返ることを目的としています。

ただし、６月１６日（金）A日程の受講者に限り、提出期間が短い為、『４．（自立支援）協議会への参加について』は可能な範囲でご記入ください。

**【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）**

この【事前課題１】は、現在、受講者の皆さんがサービス管理責任者または児童発達支援管理責任者（以下サビ児管という）として勤務している事業所で、業務を行う環境がしっかり整っているかどうかを振り返るとともに、その取り組みについて考えていく課題です。

※現在、障害サービス提供（支援）事業所に勤務していない受講者の方は、過去の事業所を思い出しながら記入してください。

１-１．事業所（法人等）の組織体制の取組の良いところ

この欄には、自身の事業所の組織体制について取り組んでいる良いところを紹介してください。例えば、情報伝達や情報共有を工夫していること、日常の業務の中でのコミュニケーションや会議の工夫、フォローアップ体制、サビ児菅が困ったときに相談できる体制など、どんどん紹介してください。もし、自身で思いつかない、わからない場合は上司等にも相談し、必ず一つは見つけて記入してください。（空欄の場合は課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

１-２．事業所（法人等）の組織体制の取組の良いと思う理由

１－１であげた良いところを、なぜ良いと思ったのか、その理由を記入してください。

（空欄の場合は課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

２-１．事業所（法人等）でチームワークの取組の良いところ

この欄には、自身の事業所のチームワークの良いところを紹介してください。例えば、管理者や、他の職種（看護師、支援員等）などと事業所内でしている連携の工夫や、支援を行うネットワーク作りの工夫など、どんどん紹介してください。もし自身で思いつかない、わからない場合は、上司等にも相談し、必ず一つは見つけて記入してください。（空欄の場合は課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

２-２．事業所（法人等）でチームワークの取組の良いと思う理由

２－１であげた良いところを、なぜ良いと思ったのか、その理由を記入してください。（空欄の場合は課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

**【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)**

この【事前課題２】は、サビ児管が行うべき業務７つ ①個別支援計画の作成 ②記録 ③会議 ④他の従業者に対する技術指導及び助言 ⑤苦情解決 ⑥虐待防止 ⑦機密の保持について必要な業務ができているかどうか自己検証する課題です。調査するものではありませんので、今の自分の業務を振り返り、ありのまま記入してください。※現在、障害サービス提供（支援）事業所に勤務していない受講者の方は、過去の業務を思い出しながら記入してください。

**１．個別支援計画の作成について**

ここでは（１）個別支援計画の作成について（２）モニタリング（個別支援計画の評価・見直し）について（３）利用者への説明と同意、書面での計画書の交付について質問しています。それぞれ「理解度」「実践度」共に、今の自分の状態が一番近いと思われる番号に〇をつけてください。初めて聞いた、まったく実践したことがない等の人は「1」に〇をしてください。その後、②でどのような理由（根拠）や視点でその点数がついたか、その理由を記入してください。初めて聞いたから、実践したことがないから等の人は、その旨を記入してください。その後、③でその点数はどのようにすればレベルアップできるか、今の自分の考えを正直に記入してください。（番号の記入漏れ、および各欄が空欄の場合は課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

**２．記録について ～ ４．他の従業者に対する技術 指導及び助言について**

１の質問同様の手順で記入をお願いします。（番号の記入漏れ、および各欄が空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

**５．苦情解決について**

苦情解決の件数については令和４年度（令和 ５ 年 3 月 31 日現在）の件数を記入してください。苦情がない場合は「０件」と記入してください。正確な数字 がわからない場合は、おおよその数字を記入してください。（番号の記入漏れ、および各欄が空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

**６．虐待防止について～ ７．機密の保持について**

１の質問同様の手順で記入をお願いします。（番号の記入漏れ、および各欄が 空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

**【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）**

この【事前課題３】は、サビ児管が主になって、どのように連携しているかを自己検証していく課題で

す。また利用者は地域の支えがあって生活していることから、障害者の地域での生活を考える場である（自立支援）協議会についての理解を深める課題です。今の自身や自身の所属する事業所及び地域の状況を振り返り、ありのまま記入してください。※現在、障害サービス提供（支援）事業所に勤務していない受講者の方は、過去の業務を思い出しながら記入してください。④については、現在所属している事業所の市町村を調査してください。

**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**

ここでは上記のような他の関係機関との連携についての質問です。それぞれ「理解度」「実践度」共に、今の自分の状態が一番近いと思われる番号に〇をつけてください。初めて聞いた、まったく実践したことがない等の人は「1」に〇をしてください。その後、②でどのような理由（根拠）や視点でその点数がついたか、その理由を記入してください。初めて聞いたから、実践したことがないから等の人は、その旨を記入してください。その後、③でその点数はどのようにすればレベルアップできるか、今の自分の考えを正直に記入してください。

⑤の連携が効果的であった事例を経験していれば教えてくださいの欄では、概要を簡潔に記入し紹介してください。特になければ、その旨を記入してください。（番号の記入漏れ、および各欄が空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

２．相談支援専門員との連携 ～ ３．担当者会議 の開催について

１の質問同様の手順で記入をお願いします。（番号の記入漏れ、および各欄が 空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。））

４．（自立支援）協議会への参加について

設問①～③については、１の質問同様の手順で記入をお願いします。②の協議 会へ出席している方は☑、していない方は□のままでお願いします。③の協議会が 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の欄 では、良い例がある場合は紹介してください。特にない、参加していないので知ら ない等の場合は、その旨を記入してください。（番号の記入漏れ、および各欄が 空欄の場合は、課題を修了したとみなされませんので御注意ください。）

市町村（自立支援）協議会調査方法について**（令和４年度（令和５年3月31日現在）の調査をお願いします。）**

④ あなたが所属している事業所のある市町村の（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、その状況について、該当欄に記入してくださいについて、 あなたが所属している事業所のある市町村の（自立支援）協議会について、開催状況・活動内容やあなたとの関係を記入してください。内容については、各市町村のホームページに掲載されている場合もありますので、各自で調査してください。

【調査方法】

① 市町村のホームページ等のインターネットでの調査

② 市町村（自立支援）協議会の事務局、市町担当部署等に問い合わせ。

**注意：問い合わせる場合は、最初に「サービス管理責任者更新研修の受講者」であることを伝え、事前課題の作成のために調査していることを説明しましょう。特に、電話による問い合わせの際は、相手先の業務の支障にならないよう、事前にできるだけインターネットによる情報収集を行い、問い合わせが短時間で済むように配慮してください。**

③ 各圏域マネージャー（山梨県相談支援体制整備事業）に問い合わせ。

（各欄が空欄の場合は、課題を修了したとみなされません。別紙で資料を添付する際は、必ずその旨を記入したうえで、別紙を添付してください。）

【問い合わせ先】[山梨県福祉保健部障害福祉課](https://www.pref.yamanashi.jp/shogai-fks/index.html) 担当：施設支援担当電話番号：055（223）1463