|  |
| --- |
| 座席記号 (当日記入) |
|  |

【9/30(火)事前提出〆・演習当日7部持参・演習修了後回収】

**【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）**

|  |  |
| --- | --- |
| （事業所所在）市町村 |  |
| サービス（支援）の種類 |  |
| 事業所名 |  |
| 受講者番号 |  |
| 氏名 |  |
| 現在の業務  ※あてはまるものに○ | サビ管　・　児発管　・　管理者  相談支援専門員　・　その他（　　　　　　　　　） |

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

* 過去１年程度で難しい場合は、記載できる当時を振り返って記載してください。

現在所属がない方は「所属があった当時」を振り返って記載してください。または、どういった組織やチームワークを作っていきたいか（取り組みたいか）等で記載してください。

※グループワークの中で発表していただきます。具体的な説明ができるように記入してください。

|  |
| --- |
| １-１．組織体制（事業所全体）の取組の良いところ |
|  |
| １-２．組織体制（事業所全体）の取組の良いと思う理由 |
|  |
| ２-１．チームワーク（利用者支援のチーム）の取組の良いところ |
|  |
| ２-２．チームワーク（利用者支援のチーム）の取組の良いと思う理由 |
|  |