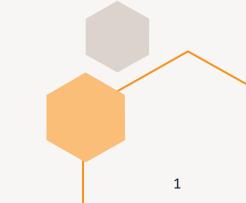


支援実施内容のチェックと マネジメントの実際



支援実施内容のチェックとマネジメントの実際

本研修の各講義・演習の内容をあらためて確認します





児童期における支援提供の基本姿勢

- ・障がい児はまず「こども」であり、こども施策と障がい児施策の両方の基本理念を押さえる。
- ・障がい児支援は社会福祉事業であり、法令順守と開かれた事業運営が求められる
- ・障がい児支援は権利の保障そのものであり、主体性の尊重などのこどもの権利をベースに、 合理的配慮、社会的包摂等の障がい児としての権利の視点を持つ

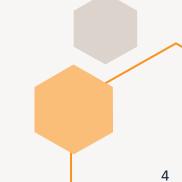


児童期における支援提供のポイント

- ・通所支援には、3つのガイドラインがあり、保育所保育指針などの一般施策のねらいや、 内容を理解した上で支援に当たることが重要
- こどもの成長や保護者の障がい受容の過程、ライフステージに寄り添った縦と横の連携 や体制整備が必要
- ・障がい児支援の提供にあたっては6つの基本理念を押さえること
- 支援提供は、把握 ⇒ 分析 ⇒ 計画 ⇒ 活動・評価のプロセスである
- こどもの社会化・関係性の広がりを意識して、インクルージョンの推進の ために後方支援の役割を発揮する

児童期における発達支援

- 本人支援を障がいの改善だけにとどまらず、広く育ちを支援する理解する
- ・児童期におけるアセスメントの実際(年齢・生活・発達像に基づく課題の整理を含める)
 - ⇒ 発達的視点をもったこども理解、発達支援の5領域を含む包括的・総合的視点、環 境との相互作用に基づく行動理解等
- ・支援に関する計画の作成における発達支援の視点
- 多職種連携の意義と役割



子どもを取り巻く環境を知る







児童期における相談支援の目指す方向性

- 児童期における相談支援の特長と役割、基本的視点
- 児童期における相談支援の現状 (障がい児福祉計画と体制整備、セルフプランについて、を含める)
- 児童発達支援管理責任者の地域連携における役割と現状
- 児童期における支援会議 (サービス担当者会議や個別支援会議の機能、会議の進め方及び留意点等について触れる)
- 相談支援専門員と児童発達支援管理責任者の連携 (計画書や支援方針の共有を含めた協働のあり方や現状と課題について触れる)
- ・児童期における相談支援の目指す方向は、相談支援専門員と児童発達管理 責任者が日常的に絡み合い、子どもと保護者が元気になる会議を行うこと

児童期における相談支援の初歩的な対応

- 障害児支援利用計画と個別支援計画との関係性について理解を深める
- 支援現場において実践可能な知識を獲得する
- ・初期対応として
 - ・事例の要点を掴む
 - 相談支援専門員と児童発達支援管理責任者の立場で対応策を考える(提案)
- 会議の開催とルールの設定と進行:会議で必ず役割を押さえておくこと
- ・障害児支援利用計画案の書き方、ニーズ整理、ストレングスMAP等の活用
- 地域(生活)支援は、相談支援専門員と児童発達支援管理責任者が協働して

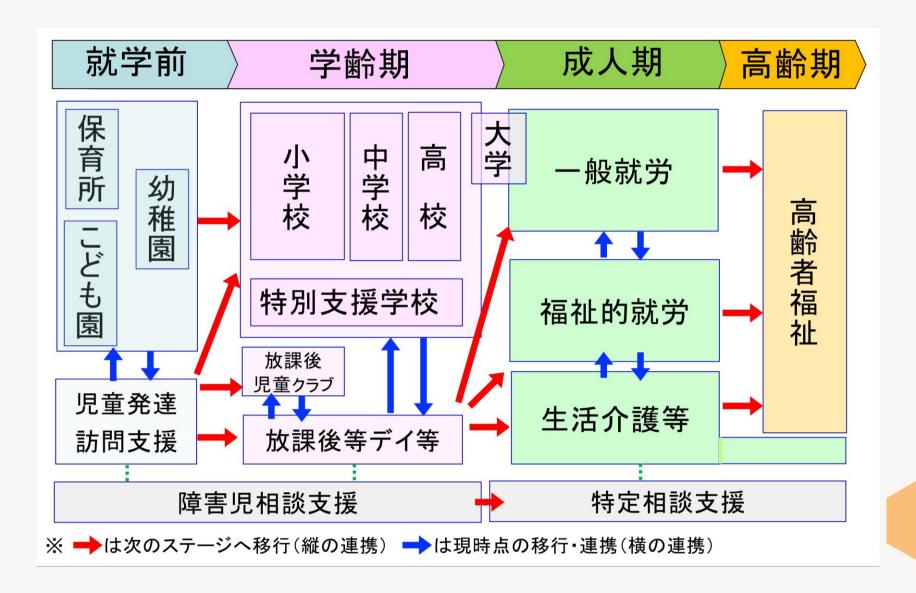
児童期における支援提供プロセス管理に関する演習

- ・発達支援におけるアセスメントの実際(意義・視点・多面的な情報収集)
- ・子ども本人の声を聴取する:意見表明権:意思形成支援、表明支援
- ・令和6年度報酬改定やガイドライン等の意図とねらいを理解したうえで計画作成
- ニーズ(課題)の整理:ニーズ整理表等の活用
- ・支援計画の作成 : 支援の計画であること、具体的な目標・支援内容
- モニタリング : 単に達成・未達成・継続を判断するだけでなく、その要因は どこかを分析することは重要
 - ⇒ 達成目標、支援内容等の適切性の分析支援の質を 見つめなおすことで質を高める

「移行支援」について①

- 移行支援は、所属が変わる際の「つなぎ」の支援
 - ⇒ 次のステージに移行時(縦のつなぎ=「未来」)
 - ⇒ インクルージョンに向けた移行又は並行利用時(横のつなぎ=「今」)
- 「支援に関する情報」をつなぐ
 - ⇒ これまでの支援や合理的配慮等に関する情報を具体的につなぐ
 - ⇒ 切れ目のない一貫した支援で、子どもが安心して過ごせ、家族も安心して次の機関に託すことができる(良さや苦手さも)
- 「想い」をつなぐ
 - ⇒ 子ども本人や保護者の想い、これまで関わってきた人たちの想いや願いを託す (支援者が安心して次の機関に託せる)
- 本人や保護者の「同意」を得ながら進める
 - ⇒ 移行支援の主体は本人と家族←移行させるための支援ではない
- ・移行支援は、相談支援専門員と児発管が「協働」して行う
 - ⇒ 相談支援はライフステージを通して関わる役割がある

ライフステージでみた移行支援 (例)

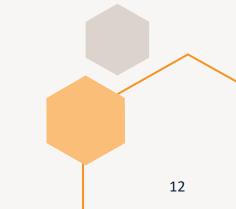


「移行支援」について②

- 移行先の機関がイメージできるように伝える
 - ⇒ どのようなねらいでかかわってきたのかを伝える
 - ⇒ どのような支援、配慮(声かけ、環境整備、教材等)をしたら、効果があったのか、 または、なかったのかを伝える (例:~があれば~ができる)
 - ⇒ 引継ぎのツールとなる「障害児支援利用計画」や「個別支援計画」が、具体的で活き活きと書かれていることで引き継ぎが円滑になる
 - ⇒ 移行前に支援現場へ見学に来てもらうことも有効
 - ⇒ 教材等の現物、ビデオ等で伝えることも有効
- 「どのような配慮」があれば「できる」のかを伝える
 - ⇒ 「できないこと」を中心に伝えるのではない
 - ⇒ 「できる」、「できた」、「できそうだ」を、工夫や配慮の内容とともに伝える

「移行支援」について③

- キーパーソンに、良いタイミングでつなぐ
 - ⇒ 移行時期は、関わる人の異動時期にも当たる(特に基礎集団の場合)
 - ⇒ つなげる人を見極める、タイミングを見極める
- アフターフォローができるとよい
 - ⇒ 移行後の様子を、相談支援及び通所・入所支援が確認する
 - ⇒ 移行先での子どもや支援者の困り感があればともに考える姿勢



「移行支援」について④

引き継ぎのための資料の作り方 (例)

出典:発達障害児福井県方式支援ツール「子育てファイルふくいっ子」活用のための保育士等研修会【移行編】

出典:発達障害児福井県万式支援ツール「子育てファイルらくいっ子」活用のための保育士等研修会【移行編】 		
これまでの成長・発達の	様子や変化	
(人とのかかわり・社会性)	人なつっこい、明るく元気にあいさつできる。 順番やルールは視覚的に明確に示すと理解しやすく守ろうとする。 ・「~なので」 ・「~することで~	
(コミュニケーション)	一斉の指示や複雑な指示は理解できないことがある。 絵カード等で視覚的に示し、言語指示を簡潔にすると理解しやすい。 がキーワード	
(興味・こだわり)	手が汚れることを極端に嫌う。 「洗っていいよ」と伝えることで、活動中には我慢できるようになった。	
(不注意) (多動性·衝動性)	気が散りやすく、注意が続かないときがある。 <mark>廊下や窓側の席は、外からの声や音に気持ちがそれてしまう。</mark> 思ったことを口にしてしまうことがある。 「今は先生が話をしている時間」「聞く時間」「話はしない」など <mark>視覚的に示すことで</mark> 我慢できるようになってきた。	
(学習面・運動面、その他感	覚等) 平仮名は、年長児の後半にすべて読めるようになった。書字は半分位書くことが できる。数唱はできるかが、数量の関係は3個までである。	

「~(配属や支援)することで、~できる」の表現に

- ・ 良いところ
- ・どこまでできているか
- 配慮があればできるところ

・苦手さは、どういう環境や 特性が要因なのかを書く

「家族支援」について

- 「家族支援」は、家族全体の機能化を図る支援であり、保護者支援だけでなく、きょうだい支援の視点も重要である
- 「保護者支援」は、子どもを主語にして実施させる間接支援である (保護者と協働の子育て支援:親プログラムの目的)
- 「保護者支援」は、子どもとは別に保護者を主語にして保護者自身の成長を促す支援 (保護者の困り感に、ていねいに関わる)
- 「保護者支援」は、現実的な助言のほか、保護者の困り感の中にあるポジティブな面への 共感、子どもの成長・発達を踏まえて喜び合い、保護者の歩調(ライフステージ毎の課題、 障がい受容を含む)に合わせたていねいな援助
- 「きょうだい支援」は、きょうだい児を主語にした支え (ケアラーではなく一人の子どもとして主体的に成長できるように願って)
- 「家族支援」は、ピアとの出会いが効果的なことも多い

障がい児入所支援と相談支援の連携

児童相談所は、障害児相談支援事業所と同等の役割がある

- 入所については、社会的養護との整合性を図る観点から、保護者やこどもの状況を把握した上で、入所施設支援(どの施設を利用するかも含め)の必要性について判断することになる。
- 本来ならば、児童相談所の児童福祉司が、障害児相談支援の相談支援専門員の役割を 担うことになるが、同程度とは到底言い難い(利用計画や他機関を含む連携について、 主導的・主体的に機能していない。)それ故、入所施設児発管が家庭や関係機関に主体 的に連携せざるを得ない部分もある(協力的な児童相談所ももちろんある)。
- 支援にかかる時間が通所に比べ圧倒的に長く、包括的な視点が前提である(本来家庭が担っている部分、通所支援の役割も行う必要がある)。
- インクルージョンの視点を持ち、子どもとして当たり前の生活や経験・体験、 学び、遊び等を保証できるようにする必要がある。
- 令和3年に運営指針が策定され、障害児通所支援の役割が整理され、児童 発達支援管理責任者の業務も明確になったが、相談支援専門員と同等もし くはそれ以上のソーシャルワークの視点での業務が求められている。(家 庭への復帰や地域生活への移行に向けた整備など総合的な支援計画が必要)

障がい児入所施設利用児/措置児に対する相談支援の関わり①

(1)入所施設利用前から関わっている場合

- ⇒ 元々、地域の中で家庭生活を行い、障害児通所支援を利用していた場合は相談支援 専門員が関わっていることが多い(セルフプランを除く)
- ⇒ 虐待やその可能性があり、子どもと家庭を支える地域ネットワークの一員となって いた、子どもの状態もしくは家庭状況が変化して家庭では対応できなくなってきた など、計画相談に加え、委託相談や機関相談支援が関わっていることも少なくない
- ⇒ この場合には、市区町村担当課や児童相談所と連携を取りつつ、入所になった場合は、子どもや家庭の状況を相談支援専門員や通所支援の児発管が情報提供していく。

(2)入所施設利用中も継続して関わっていく場合

- ⇒ 支援に困難さがある場合は、引き続き相談支援や通所支援も支援チームの一員として関わっていく。
- ⇒ 子どもが入所した後も家族を支える必要がある場合も多く、入所施設が 生活圏から離れている場合は、地域の中で支える人が必要になる。
- ⇒ 入所施設利用中で帰省等した場合に、居宅介護等を利用する場合は、 行政や児童相談所と協議しつつ、相談支援がコーディネートしなけれ ばならない場合もある。

障がい児入所施設利用児/措置児に対する相談支援の関わり②

(3)入所施設の退所後を想定して事前に関わる必要がある場合

⇒ 家庭に戻る場合や、里親やグループホームに移行する場合は、あらためて通所支援 や障害福祉サービスを利用して支える必要がある場合は、地域移行に向けて、あら かじめ入所施設(児童発達支援管理責任者)や児童相談所、市区町村担当課と協議 しながら(支援会議への積極的参加等)、子どもや家庭の移行を反映させて障害児 通所支援利用計画を作成していく。

有期・有目的の入所の場合は、継続的に関わっていくことが重要である。

⇒ 家庭への復帰よりも障害者支援施設への移行が必要となる場合は、あらかじめ入所施設(児童発達支援管理責任者)や児童相談所、市区町村担当課と協議しながら、子どもや家庭の意向を反映させ、「障害児相談支援」ではなく「一般相談」(計画相談)として関わることになる(児者一体的な相談体制)。

障がい児入所施設利用児/措置児に対する相談支援の関わり②

(4)入所施設を退所した後も関わる必要がある場合

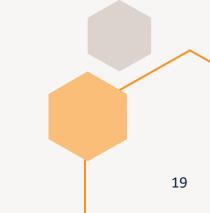
- ⇒ 退所後も障害児通所支援を利用する場合は、相談支援を行い、入所中の情報を共有 しながら、関係機関とともに支えていく必要がある。
- ⇒ 退所後も緊急事態に備えたセーフティネットを意識した相談支援体制を構築していく必要がある。(入所施設にも引き続き関わってもらう。なお、その場合のケースマネジメントや進捗管理の主体をどこにするかは、退所時の会議で確認すること。要保護児童であれば、市区町村の担当課やこども家庭センター等に担ってもらい、役割分担を)





支援実施内容のチェックとマネジメントの実際

児童期における支援の マネジメントに関する自己点検



自己点検をしましょう

【指定基準で規定されている児童発達支援管理責任者の業務について】

	確認事項	自己評価
1	児童発達支援管理責任者の基本的姿勢や責務等について熟知している	01234
2	アセスメントは適切に行っている(発達5領域、特性、環境、本人の意向等)	01234
3	アセスメントではニーズ整理を行っている(収集した情報から見立てるなど)	01234
4	アセスメントに基づき個別支援計画の原案を作成している	01234
5	個別支援計画確定のための事業所内担当者会議を開催している	01234
6	個別支援計画には、家族支援と地域連携、移行支援の項目も入れている	01234
7	本人支援は、発達5領域や特性等の視点を入れて計画している	01234
8	個別支援計画の内容を日々の支援や活動プログラムに反映させている	01234
9	支援の記録は、個別支援計画を意識して作成している	01234
10	モニタリングは、個別支援計画に沿って適切に行い、支援の見直しに繋げている	01234
11)	家族の困りごとへの対応、きょうだい支援など積極的に家族支援をしている	01234
12	保育所等や学校、他の通所事業所、関係機関と情報共有や連携を行っている	01234
13	支援の質の向上のための職員研修やOJT等を企画し、実施している	01234

自己評価の指標は、

「O」: していない

「1」: できていない

「2」:あまりできていない

「3」: できている 「4」: よくできている



自己点検をしましょう

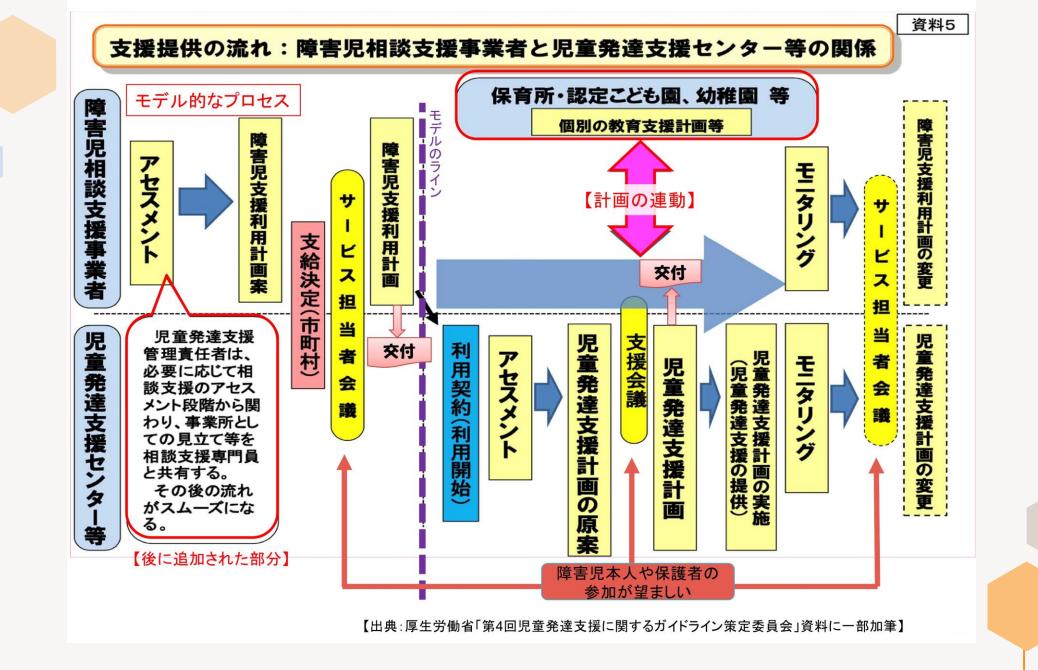
【指定基準で規定されている相談支援専門員の業務について】

	確認事項	自己評価
1	相談支援専門員の基本的姿勢や責務等について熟知している	01234
2	アセスメントは、適切に行っている(生活全般のニーズ等の把握など)	01234
3	アセスメントは、保護者だけでなくこどもに会い、面接・行動観察している	01234
4	アセスメントは、本人の意見や意向を確認している	01234
5	アセスメントに基づきニーズ整理を行っている	01234
6	アセスメントを通所予定事業所と共有した上で計画の原案を作成している	01234
7	障害児支援利用計画には、インフォーマル資源も盛り込んでいる	01234
8	障害児支援利用計画のモニタリング期間は個々の状況に応じ設定している	01234
9	障害児支援利用計画確定のための「サービス担当者会議」を開催している	01234
10	「サービス担当者会議」や「モニタリング」は、対面で行っている	01234
11	サービス担当者会議では、相談支援と通所支援とで役割分担をしている	01234
12)	モニタリングは保護者からの聴取だけでなく、支援事業所に赴き子どもの観察や 支援内容を確認し、児発管等と情報交換するなど適切に行っている	01234
13	家族の困りごとへの対応、きょうだい支援など積極的に家族支援をしている	01234
14)	保育所や幼稚園、学校、通所事業所、他機関との情報共有や連携ができている	01234

自己点検をしましょう

【その他:支援の質の向上について】

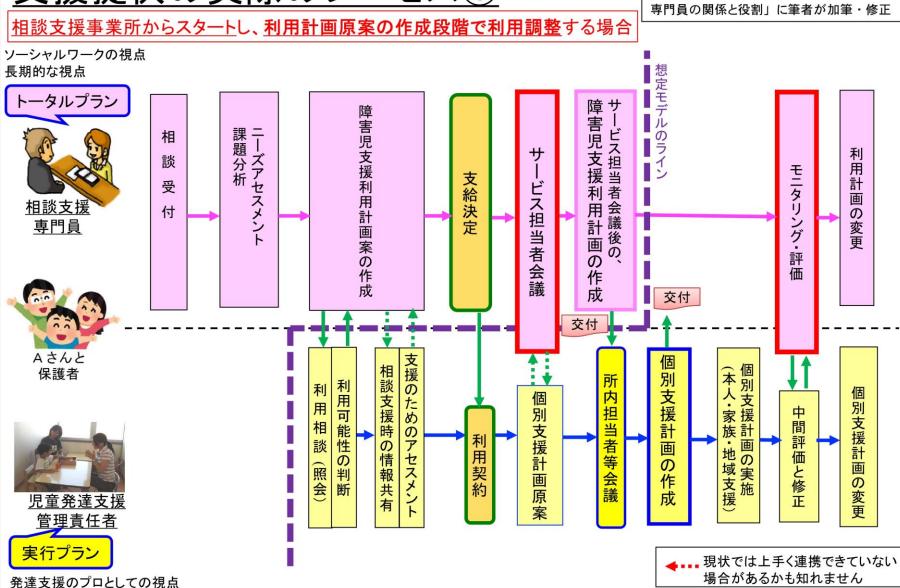
	確認事項	自己評価
1	法人・会社、施設・事業所の理念を理解している	01234
2	こどもの権利や障害のある人の権利を意識して支援している	01234
3	改定ガイドライン、障害児入所施設運営指針を読み理解している	01234
4	ガイドライン等をアセスメントや個別支援計画、日々の支援に反映している	01234
5	アセスメントは、標準化された発達評価やガイドラインに準じたものを使用している	01234
6	個別支援計画には、本人支援のほか家族支援や地域支援を記載している	01234
7	個別支援計画の目標は、具体的で半年程度で達成できるものにしている	01234
8	モニタリングでは、未達成や一部達成が多く、次期目標も継続となることが多い	01234
9	支援に発達的視点を取り入れている(芽生え、発達の段階や課題を含む)	01234
10	相談支援と通所支援は意思疎通を図っており、各計画の共有もできている	01234
11	各計画は、基礎集団や並行利用している他通所事業所等と共有している	01234
12	それぞれの計画におけるニーズや目標のミスマッチを相互修正している	01234
13	研修計画(外部を含む)やOJTの企画、スーパーバイザーの招聘などを行っている	01234
14	第三者評価を受審している(自己評価に外部の機関や者が参加している)	01234
15	自立支援協議会や医ケア協議会、要対協等の関係協議会等に参加している	01234
16	自立支援協議会などへの参加はないが、内容は周知されている	01234

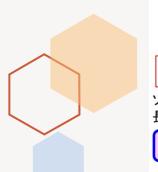


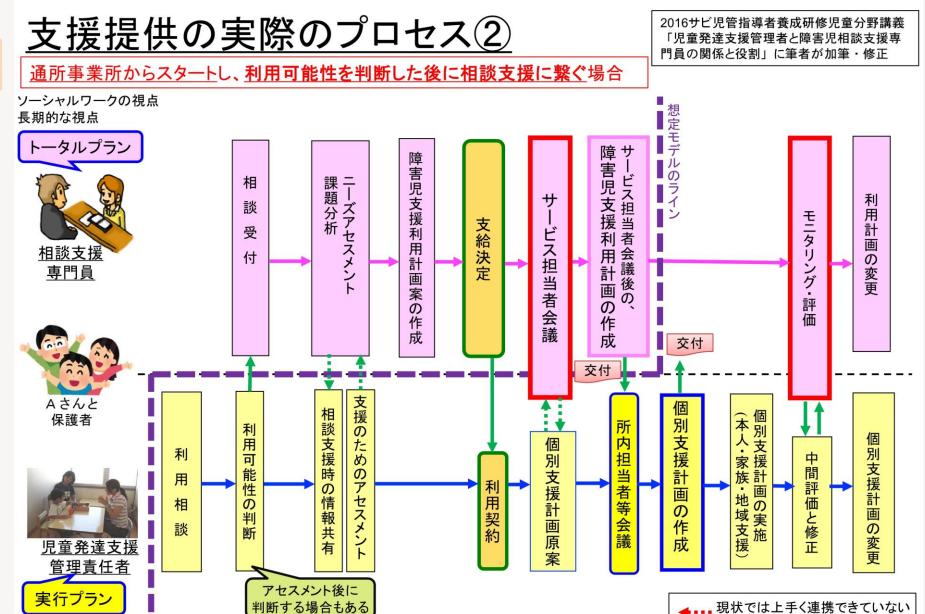


支援提供の実際のプロセス①

2016サビ児管指導者養成研修児童分野講義 「児童発達支援管理者と障害児相談支援 専門員の関係と役割」に筆者が加筆・修正







場合があるかも知れません

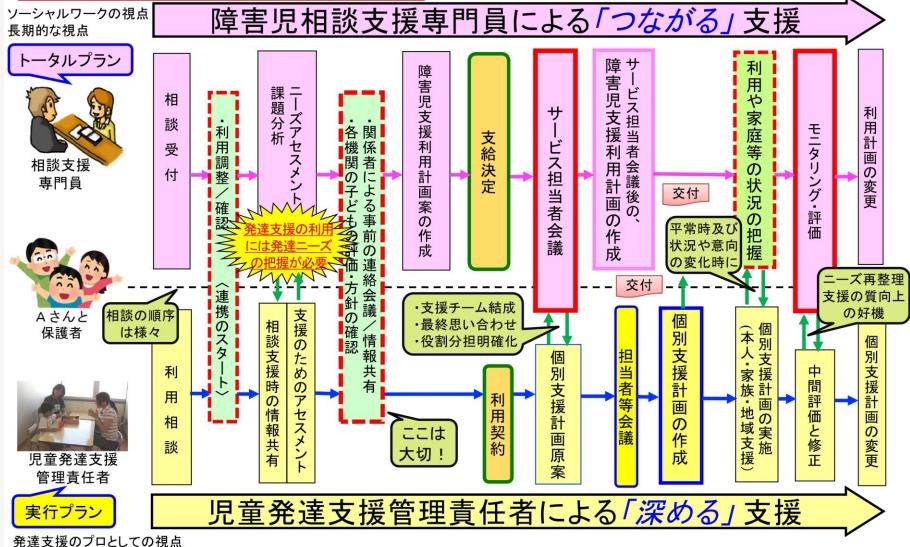
発達支援のプロとしての視点



支援提供プロセスの連携イメージ

2016サビ児管指導者養成研修児童分野講義 「児童発達支援管理者と障害児相談支援専門員 の関係と役割」に筆者が加筆・修正

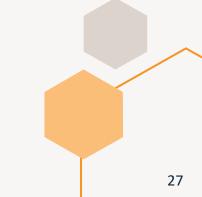
実際に近いプロセスにおける連携の意義・内容等





支援実施内容のチェックとマネジメントの実際

支援提供プロセスに沿って 相談支援専門員と児童発達支援管理責任者の 連携のあり方を確認する



「モニタリング」の重要性

①「モニタリング」が、本当の意味での連携の始まり

- ⇒ 初回の利用計画の内容等は個別支援計画とのズレが生じやすいため、モニタリングでそのズレを修正していく
- ⇒ ズレの修正は、相談支援専門員と児発管の対話から始まる

②「モニタリング」は、支援の質を向上させる絶好の機会

- ⇒ 相談支援は、現場に足を運んで支援やこどもの様子を目で確認する
- ⇒ 相談支援は、支援の内容を子どもや家族目線で評価する
- ⇒ 相談支援は、第三者的立場から不適切支援を発見しやすい
- ⇒ 相談支援は、通所支援が行う発達や特性等のアセスメント、支援内容や効果等を知ることで、利用計画の内容を適正化・向上できる
- ⇒ 通所事業所は、外部から視点を入れてもらうことで自らの支援に向き合うことができる(批判ではなくこども中心の議論を)

③「モニタリング」で、新たなニーズや不足するニーズに気づく

- ⇒ 相談支援、発達支援それぞれの立場で、子どもや家庭の状態や状況の 変化、それに伴うニーズ変化に気づくことができ、共有できる
- ⇒ 新たなニーズや不足するニーズは、質の向上の機会となる

※主語が通所・入所支援又は相談支援になっているが、自分の事業所を主語にしてできる範囲で回答してください

	相談支援事業所での相談を経て、保護者から通所事業所の利用の相談がある	はい・いいえ	
	相談支援事業所での相談を経て、相談支援事業所から利用の相談がある	はい・いいえ	
① 利	相談支援事業所を経ずに、保護者から通所事業所に利用の相談がある	はい・いいえ	
用用	相談支援事業所から利用可能性の照会がある	はい・いいえ	
の 相	行政から利用可能性の照会がある	はい・いいえ	
談	【課題と今後の取り組み(できること)】	_	
② 申	相談支援事業所を経ずに通所事業所に利用相談があった場合、アセスメントをする前に行政への申請の勧奨もしくは相談支援事業所に繋げている	はい・いいえ	
請勧	相談支援事業所を経ずに通所事業所に利用相談があった場合、アセスメントをした後に行政への申請の勧奨もしくは相談支援事業所に繋げている	はい・いいえ	
相	【課題と今後の取り組み(できること)】		
談へ			
の			
繋ぎ			
C			

	確認事項	実態
	相談支援事業所は、本人に会い発達支援の必要性をアセスメントしている	はい・いいえ
3	相談支援事業所は、家族・地域連携のニーズを収集している	はい・いいえ
ア	通所支援事業所は、発達の視点から支援の必要性をアセスメントしている	はい・いいえ
セス	通所支援事業所は、ガイドラインの5領域を意識してアセスメントをしている	はい・いいえ
X	アセスメントは、保護者だけでなく本人の意見・意向を確認している	はい・いいえ
ント	【課題と今後の取り組み(できること)】	
内容		
4	相談支援事業所から通所支援事業所に、アセスメント情報の提供がある	はい・いいえ
ア	相談支援事業所から通所支援事業所に、アセスメント情報の提供依頼がある	はい・いいえ
セース	通所支援事業所から相談支援事業所に、アセスメント情報の照会がある	はい・いいえ
X	通所支援事業所から相談支援事業所に、アセスメント情報を自ら提供している	はい・いいえ
ント	行政が収集した情報(支給決定のための意見書等を含む)を共有している	はい・いいえ
情	支援利用計画原案作成前後に通所事業所と内容等の確認を行っている	はい・いいえ
報の	【課題と今後の取り組み(できること)】	
共		
有		

	確認事項	実態
	サービス担当者会議を開催している	はい・いいえ
⑤ サ 1	サービス担当者会議では、思い合わせや支援内容の確認、相談支援と通所支援の役割分担を 行っている	はい・いいえ
ビ ス 担	サービス担当者会議は開催していないが、事前の連絡・調整等で、思い合わせや支援内容の 確認、相談支援と通所支援の役割分担を行っている	はい・いいえ
当者会	サービス担当者会議は本人や保護者の参加のもと開催している	はい・いいえ
会議	【課題と今後の取り組み(できること)】	
	障害児支援利用計画は、通所支援事業所と共有されている	はい・いいえ
6	障害児支援利用計画は、確定後に相談支援事業所から提供されている	はい・いいえ
障害	障害児支援利用計画は、確定後に保護者から提供されている	はい・いいえ
児	障害児支援利用計画は、個別支援計画作成前に提供されている	はい・いいえ
支援	障害児支援利用計画は、個別支援計画の内容に反映されている	はい・いいえ
利	障害児支援利用計画は、通所支援の内容と齟齬があると感じている	はい・いいえ
計画	【課題と今後の取り組み(できること)】	

	確認事項	実態
	個別支援計画の作成に、障害児支援利用計画の内容を反映させている	はい・いいえ
	個別支援計画は、原案を作成し、所内担当者会議で確定している	はい・いいえ
7	個別支援計画は、児童発達支援管理責任者が保護者に説明し同意を得ている	はい・いいえ
個別	個別支援計画は、子どもの意向を反映させ、子どもに説明し同意を得ている	はい・いいえ
支援	個別支援計画は、発達支援の5領域を網羅し、記載している	はい・いいえ
援 計	個別支援計画は、相談支援事業所に提供している	はい・いいえ
画	個別支援計画は、保育所や学校、並行利用の他通所事業所に提供している	はい・いいえ
	【課題と今後の取り組み(できること)】	
8	支援者(児発管以外)は、個別支援計画の内容を理解している	はい・いいえ
個	日々の支援(プログラムを含む)には、個別支援計画の内容を反映させている	はい・いいえ
別支	児発管は、支援の状況を確認し内容をマネジメントしている	はい・いいえ
援計画	支援提供中に、利用状況や家族の意向等に変更があった場合には、児発管と相談支援相互に 連絡を取り合い、情報共有をしている(定期的な共有も含む)	はい・いいえ
と 日	【課題と今後の取り組み(できること)】	
マ		
支援		
3/2		

	確認事項	実態
	相談支援のモニタリングは、通所支援事業所を訪問して行っている	はい・いいえ
	相談支援のモニタリングは、保護者のみに行っている	はい・いいえ
	相談支援のモニタリングは、個別支援計画モニタリングのタイミングとズレている	はい・いいえ
	個別支援のモニタリング結果は、通所支援事業所に提供されている	はい・いいえ
	通所支援事業所のモニタリング結果は、相談支援事業所に提供されている	はい・いいえ
	通所支援事業所のモニタリング結果に、「未達成」又は「一部達成」が多い	はい・いいえ
	相談支援のモニタリング結果と、通所支援事業所の結果にズレがある	はい・いいえ
9 E	ズレがある場合は、その理由や今後どうしたら良いかについて話し合っている	はい・いいえ
ニタリ	相談支援のモニタリング時に、支援事業所の支援が適切でないと感じた際には、支援事業所 に確認したり、行政や障がい者虐待防止センター等に相談している	はい・いいえ
ング	【課題と今後の取り組み(できること)】	

	確認事項	実態
10	障害児支援利用計画の見直しの際には、再アセスメントを行っている	はい・いいえ
	利用計画や個別支援計画の見直しの際には、ズレを修正するようにしている	はい・いいえ
	個別支援計画の見直しの際には、相談支援事業所と相談している	はい・いいえ
計	個別支援計画の見直しの際には、支援目標や内容が継続することが多い	はい・いいえ
画の	終了や移行を念頭に置いて、利用計画や個別支援計画を見直している	はい・いいえ
見	見直した個別支援計画は、相談支援事業所に提供している	はい・いいえ
直し	【課題と今後の取り組み(できること)】 	
		はい・いいえ
	障害児入所支援は、帰省時の支援体制について行政や相談支援と連携している	はい・いいえ
	障害児入所支援は、退所に向け事前に市町村や相談支援と連携しながら進めている	はい・いいえ
その	障害児入所施設は、者施設移行に向けて者施設や相談支援と連携している	はい・いいえ
他	【課題と今後の取り組み(できること)】	

サービス提供事業者と相談支援の連携とは

連携の理想に近づけるために、自事業所が何ができるのか、何をしていけばよいのかをスモール ステップで考え(アクションプラン)てみましょう

