

多職種及び地域連携に関する演習ワークシート

※このシートを元にグループでの演習を行います

自己振り返りシート	受講番号	受講氏名
1. 関係機関との連携について <input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> できていない		
(1) できていると答えた人は、どのような機関と連携していますか？またその内容は？		
(2) できていないと答えた人は、連携の必要性は感じますか？またどのような機関と連携をしたいですか？		
2. 相談支援専門員との連携について <input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> できていない		
(1) できていると答えた人は、相談支援専門員とどのような連携をしていますか？またその内容は？		
(2) できていないと答えた人は、相談支援専門員との連携の必要性は感じますか？またどのような連携をしたいですか？		
3. 事業所が主催する担当者会議の開催又は相談支援専門員への依頼 <input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> できていない (利用者のニーズの変化等により、他事業所や相談支援とともに計画の見直しを検討しているか)		
(1) できていると答えた人は、どのような人が参加していますか？またその内容は？		
(2) できていないと答えた人は、担当者会議は開催したいですか？誰を呼びたいですか？		
4. 自立支援協議会について、どんな機能や目的をもった協議会であるか調べて記入してください。		
5. 自立支援協議会との関わり <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ご自身の出席がなくても自法人の管理者等が参加している場合は間接的な参加となる)		
(1) 「ある」と答えた人は、どのような関わりをもっていますか？(できるだけ具体的に)		
(2) 「ない」と答えた人は、地域の自立支援協議会で協議されていることを調べて記入してください。		
5. 地域課題を自立支援協議会に報告したことはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ご自身が直接報告していない場合でも自法人の管理者等が報告している場合は間接的な報告となる)		
(1) あると答えた人は、どのような地域課題をどのような形で報告しその結果どうなったかを書いてください。		
(2) 「地域課題」とは、1人の対象者や1つの事業所における解決困難な課題が、実は同じ地域に存在しているのではないかという視点をいいます。皆さん自身(事業所)での「地域課題」と思われる内容を記入して下さい。		