**【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）**

課題１→２→３→４の順にまとめ、**左上をステープラー止め**してください。

|  |  |
| --- | --- |
| あなたが従事しているサービス(支援)の種類 |  |
| 受講No. |  | 氏名 |  |
| 事業所名 |  |
| サビ児管としての勤務年数(通算) |  |

**★提出した事前課題を使ってグループワークを行います。**

**★記入欄は必ず全てに記入してください。記入欄に１つでも空白があった場合、受講はできません。**

**質問項目は全て記入し、取り組めていない、参加できていない場合にも、「例）○○のため、取り組めていない」「参加できていない」などと必ず記入し、空白がないようにしてください。**

**★事務局提出用に1部コピーを、研修１日目の朝、受付に提出してください。また、グループ配布用に**

**6部コピーと、ご自身用として原本1部（コピー、原本合計8部）を必ず持参してください。**

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。

現在、サビ児管として従事されていない方は従事していた**当時を振りかえって**、従事経験のない方は

**自事業所のサビ児管に聞き取り**をして記入してください。

|  |
| --- |
| １-１．組織体制の取組の良いところ（特色・アピールポイント） |
|  |
| １-２．組織体制の取組の良いと思う理由 |
|  |
| ２-１．チームワークの取組の良いところ |
|  |
| ２-２．チームワークの取組の良いと思う理由 |
|  |