記載のポイント

事前課題② 実務経験(OJT)の報告

事業所名	
氏 名	

サービス管理責任者等基礎研修修了後、実践研修受講のために必要な実務経験(OJT)について、その期間及び従事した業務内容を項目ごとに記入し提出してください。

※ 平成 30 年度以前の旧カリキュラムによるサービス管理責任者研修等を修了された方は、これまでの実務経験をもとに記入し、提出してください。

 O J T の期間
 年
 か月

	OJT として求められる業務項目	具 体 的 内 容
1	サビ児管と協働し 個別支援計画の作成	作成したおよその事例数、定期的に作成している等作成の頻度や作成に際し留意している点等、自由に記入してください。
2	事業所内の個別支援会議の進行	会議の日程調整や進行を定期的に行っている、会議では従業者へ支援に関する助言をしている等、自由に記入してください。
3	サービス担当者会への参加	担当者会に参加している回数や頻度、参加していないがサビ児管を通じ意見を発信している等、自由に記入してください。
4	権利擁護等に関する研修の企画	事業所における虐待防止研修等権利擁護に関する研修の企画、運営やチェックリスト、啓発資料を作成している等自由に記入してください。
5	自立支援協議会への参画	圏域の自立支援協議会、部会、関係する連絡会等に参加している又 は運営に関わっている等、自由に記入してください。
6	地域診断 (地域にどのような 社会資源があるのか)	連携できる事業所や使えそうなインフォーマルな資源を把握している、地域でこのような社会資源が不足していると考えている等、自由に記入してください。
7	地域で開催される事例検討会等への参加	事例検討会や勉強会に参加している等自由に記入してください。
8	その他	上記以外で、サビ児管として必要な業務をおこなっていることを自由に記入してください。

上記内容を確認しました。

事業所名			
事事附为			
TAME			

事業所代表者 職・氏名